

Anforderung der Anschaltung an den TecCom-Verbund

als **Besteller** **Lieferant**

Firmendaten

Firmenname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Land: _____

Ansprechpartner: _____

Funktion: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Land: _____ Sprache: _____ Währung: _____

Liste der gewünschten Lieferanten

| Nr. | Firmenname | Anschrift |
|-----|------------|-----------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |

Ihr Unternehmen:

- Handel
- Großhandel
- Hersteller
- Importeur
- Industrie
- Werkstatt

Wodurch wurden Sie auf TecCom aufmerksam?

- Lieferant
- Hersteller
- Empfehlung
- Fachpresse/Internet
- Messe
- _____

Mit welchem Warenwirtschafts-system arbeiten Sie?

Welchen TecCom-Client verwenden Sie?

- WebService
- Local Client
- beide

Bitte füllen sie das Formular genau und vollständig aus. Ein komplettes Lieferantenverzeichnis hilft uns, die Bestellmöglichkeiten für Sie fortlaufend zu erweitern.

Ort, Datum und Unterschrift: