

Anforderungs FAX

Anzahl der Seiten inkl. Deckblatt: _____

Vers.070121

Datum: _____

bit For Byte

Absender: (Stempel)

Alfred Heyer
Schwarzer Weg 15
D-24214 Gettorf

FAX +49 4346 412597

Dringend | Eilt | hat Zeit Ansprechpartner bei uns: Telefonnummer:
|_| |_| |_| Frau/Herr _____

Sehr geehrter Herr Heyer,
bitte nehmen Sie mit unserem o.g. Ansprechpartner Kontakt auf wegen:

|_| Unterstützung im Bereich intranet/internet:

|_| Datenaustausch zwischen unseren Systemen :
_____ und _____

|_| Unterstützung in CrossBasic Version: ____ . ____ System: _____

|_| Unterstützung im Bereich Datenaustausch mit KABA Benzing Geräten:

|_| Sonstiges:

Name, Position
Unterschriften

Name, Position