

# Kundenbenennung für Dentalsoftware

Die Benennung senden Sie bitte an:

vertrieb@computer-konkret.de oder per Fax an 03745 7824-633

<b>A: Beantragung Kundenschutz</b>	Benennende Firma:		Datum:		
			Tel.:		
	Ansprechpartner:		Fax.:		
	Straße:		Mobil:		
	PLZ:	Ort:	E-Mail:		
	<input type="checkbox"/> Der unten genannte Kunde hat Interesse an Ihrer Software signalisiert. Bitte bestätigen Sie uns schriftlich Kundenschutz für 6 Monate und Vermittlungsprovision (bei erfolgreichem Verkauf).				
	<input type="checkbox"/> Bitte senden Sie dem Kunden Informationsmaterial				
	Bitte nehmen Sie Kontakt mit dem Kunden auf wegen:				
	<input type="checkbox"/> Beratung		<input type="checkbox"/> Vorführtermin	<input type="checkbox"/> Angebot	
	<input type="checkbox"/> Abrechnung des Auftrages soll		<input type="checkbox"/> direkt mit dem Kunden	<input type="checkbox"/> über die o.g. Firma	
	<input type="checkbox"/> Bitte setzen Sie sich auf jeden Fall mit der o.g. Firma in Verbindung.				
	Bemerkungen:				
	<b>Interessenten für:</b>				
	<input type="checkbox"/> Computer konkret	<input type="checkbox"/> ivoris-ortho	<input type="checkbox"/> ivoris-analyze	<input type="checkbox"/> ivoris-dent	<input type="checkbox"/> ivoris-analyze light
	<input type="checkbox"/> dms.net	<input type="checkbox"/> mawi.net	<input type="checkbox"/> equip.net	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Comcotec Messtechnik	<input type="checkbox"/> SegoSoft	<input type="checkbox"/> SegoAssign	<input type="checkbox"/> SegoLabel		
<input type="checkbox"/> FIBU-doc Praxismangement	<input type="checkbox"/> Fibu-doc				
<input type="checkbox"/> Sonstiges Interesse:					
Name Interessent:					
<input type="checkbox"/> Adresse ist privat	Ansprechpartner:				
Straße:					
PLZ:	Ort:				
Tel.:		Email:			
Tel. Privat:		Abrechnungssoftware:			
<input type="checkbox"/> Zahnarzt	<input type="checkbox"/> KFO	<input type="checkbox"/> Neugründung	<input type="checkbox"/> Praxisübernahme		
<input type="checkbox"/> Einzelpraxis	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftspraxis	<input type="checkbox"/> Praxisgemeinschaft	<input type="checkbox"/> überörtlich		
<b>B: Bestätigung</b>	<input type="checkbox"/> Hiermit bestätigen wir Ihnen Kundenschutz für 6 Monate bis zum:				
	<input type="checkbox"/> Die Benennung kann nicht gewährt werden				
	Bemerkung:				
Datum:		Firma:			
Name:		Tel.:	E-Mail:		
<b>C: Ergebnis</b>	Kontaktaufnahme hat zu positivem Abschluss geführt:		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	Bemerkung:				
	Datum:		Firma:		
Name:		Tel.:	E-Mail:		

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Computer konkret AG. Diese sind verfügbar unter [www.computer-konkret.de/ck-agb](http://www.computer-konkret.de/ck-agb).