

PARTNERPROGRAMM

ANTRAG AUF AUFNAME ALS PARTNERUNTERNEHMEN

BARCODE	DOKUMENTENVERWALTUNG

Interne Bearbeitungsfelder (Referenz)	
<input type="checkbox"/> Ticket-Nr.	_____
<input type="checkbox"/> Kunden-Nr.	_____
<input type="checkbox"/> Partner-Nr.	_____
<input type="checkbox"/> Bearbeiter	_____

Kundendaten:

Firmenname: _____

Nachname: _____

Vorname: _____

Standortlage _____

Straße: _____

Land, PLZ, Ort: D — _____

E-Mail Adresse: _____

Handelsregister: _____

Gründungsjahr: _____

Steuernummer _____ / _____ / _____

UST ID _____ DE _____

Telefonnummer: _____

Faxnummer: _____

Handynummer: _____

Bundesland:

Baden-W. Bayern Berlin Brandenburg

Bremen Hamburg Hessen Mecklenburg-V.

Niedersachsen NRW Rheinland-Pfalz Saarland

Sachsen Sachsen-Anhalt Schleswig-Holstein Thüringen

Partnerprogramm (zutreffendes bitte ankreuzen!)

Datenrettung

Audit Software Investment Software

Geschäftsart: (zutreffendes bitte ankreuzen!)

Handel Dienstleistung Produzierendes Gewerbe

Möchten Sie an Kunden weiter empfohlen werden, um Vorort die IT Betreuung zu übernehmen (z.B. nach einem Datenrettungsauftrag) **(zutreffendes bitte ankreuzen!)**

Nein Ja, Geschäftskunden & Privatkunden

Ja, nur Geschäftskunden Ja, nur Privatkunden

Branche / Ausrichtung: (zutreffendes bitte ankreuzen!)

IT Systemhaus IT Consulting IT Service

Netzwerkbetreuung IT Marketing IT Handel

Softwareentwicklung Webdesign IT Sicherheit

IT Hosting

Beratung Datenschutz Gutachter

Computerhandel PC Werkstatt PC Notdienst

Elektronikhandel Elektrofachbetrieb Fotohändler

Sonstiges: _____

Interne Ergebnisfelder
<input type="checkbox"/> Formular vollständig!
<input type="checkbox"/> Formular unvollständig!
<input type="checkbox"/> Referenzen gesucht/erhalten
<input type="checkbox"/> Referenzen geprüft!
<input type="checkbox"/> Gespräch positiv
<input type="checkbox"/> Keine Interessenskonflikte
<input type="checkbox"/> Interessenskonflikte erkannt!
<input type="checkbox"/> Klärung erfolgt
<input type="checkbox"/> Keine Bedenken!
<input type="checkbox"/> Antrag angenommen
<input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt

Kurzbeschreibung des eigenen Unternehmens:

Für Ihre Aufnahme in unser Partnerprogramm benötigen wir folgende Unterlagen:

- Dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben!
- Kopie von Gewerbeschein oder Handelsregisterauszug!

Bitte senden Sie diese Unterlagen an: info@acato.de

Hiermit bewerbe ich mich bzw. mein Unternehmen um die Teilnahme am Partnerprogramm der ACATO GmbH. Wir verpflichten uns hiermit vertrauensvoll und umsichtig mit den uns bereitgestellten Informationen umzugehen.

Interne Bearbeitungsfelder (Workflow)
<input type="checkbox"/> Eingangsdatum dokumentieren
<input type="checkbox"/> Prüfung Antrag
<input type="checkbox"/> Telefonisches Gespräch
<input type="checkbox"/> Kundendaten in Buchhaltung
<input type="checkbox"/> Partnerdaten in Partner-Register
<input type="checkbox"/> Ergebnis dokumentiert
<input type="checkbox"/> Freigabe
<input type="checkbox"/> Unterlagen verschickt

Antrag erhalten am:
Eingangsstempel

Stempel/Unterschrift des Antragstellers

Datum, Ort