



☒ Ja, ich interessiere mich für das neue Kooperationsmodell mit Premiere

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Workshop an: (bitte ankreuzen)

- | | |
|---|---|
| ☐ 02.06.2009 Hamburg , Maritim Hotel Reichshof, 16 Uhr | ☐ 22.06.2009 Weimar , Dorint Weimar, 16 Uhr |
| ☐ 03.06.2009 Hannover , Park Inn Hotel, 16 Uhr | ☐ 23.06.2009 Kassel , Mövenpick Hotel, 16 Uhr |
| ☐ 04.06.2009 Gelsenkirchen , Maritim Hotel, 16 Uhr | ☐ 24.06.2009 Magdeburg , Maritim Hotel, 16 Uhr |
| ☐ 08.06.2009 Rostock , Trihotel, 16 Uhr | ☐ 25.06.2009 Leipzig , Pentahotel, 16 Uhr |
| ☐ 09.06.2009 Berlin , Maritim proArte Hotel, 16 Uhr | ☐ 29.06.2009 München , Maritim Hotel, 16 Uhr |
| ☐ 10.06.2009 Dresden , Maritim Hotel, 16 Uhr | ☐ 30.06.2009 Stuttgart , Maritim Hotel, 16 Uhr |
| ☐ 15.06.2009 Darmstadt , Maritim Rhein Main Hotel, 16 Uhr | ☐ 01.07.2009 Ulm , Maritim Hotel, 16 Uhr |
| ☐ 16.06.2009 Bad Homburg , Steigenberger Hotel, 16 Uhr | ☐ 02.07.2009 Nürnberg , Maritim Hotel, 16 Uhr |
| ☐ 17.06.2009 Bonn , Maritim Hotel, 16 Uhr | ☐ 06.07.2009 Regensburg , Mercure Hotel, 16 Uhr |
| ☐ 18.06.2009 Essen , Holiday Inn Hotel, 16 Uhr | ☐ 07.07.2009 Kiel , Stadtwerke Kiel, 16 Uhr |

Name der Firma

Geschäftsführer/Ansprechpartner

Straße

PLZ, Ort

Telefon (für Rückfragen)

Fax

E-Mail

Datum und Unterschrift

Bitte faxen Sie das ausgefüllte Formular
inkl. der zweiten Seite an: **089/995 89 77 63**

servicepartner@premiere.de · Tel. 0800/454 01 37 (Mo-Fr: 09.00 – 18.00 Uhr)

Für Speisen und Getränke während der Veranstaltungen
ist gesorgt! Wir freuen uns auf Sie!

Antwortfax Seite 2

Als technischer Servicepartner profitieren Sie von zusätzlichem Geschäft und unseren attraktiven Provisionen. Um beurteilen zu können, in welcher Form Sie für uns tätig werden können, möchten wir Sie bitten, die unten stehenden Fragen zu beantworten. Vielen Dank!

1. Name Ihrer Firma	_____	
2. Sind Sie bereits Premiere Fachhändler?	☐ Ja - Händlernummer _____ ☐ Nein	
3. Sind Sie Mitglied der Handwerkskammer?	☐ Ja	☐ Nein
4. Wie viele Mitarbeiter beschäftigen Sie?	_____	
5. Wie viele Mitarbeiter sind im technischen Außendienst beschäftigt?	_____	
6. Haben Sie die Möglichkeit, Digital- und HD-Receiver vor Ort zu prüfen?	☐ Ja	☐ Nein
7. Besitzen Sie einen Kabelzugang?	☐ Ja - Kabelnetzbetreiber _____ ☐ Nein	
Besitzen Sie einen Satellitenanschluss?	☐ Ja	☐ Nein
8. Führen Sie Sat-Anlagen-Installationen durch?	☐ Ja ☐ Installation auf Balkon ☐ Installation auf dem Dach	☐ Nein ☐ ohne Bohrarbeiten ☐ ohne Bohrarbeiten
9. Nutzen Sie einen PC mit Internetanschluss?	☐ Ja	☐ Nein
10. Verfügen Sie über eigene Verkaufsräume?	☐ Ja - Größe: _____ qm ☐ Nein	
11. Bitte nennen Sie Ihre Öffnungs-/Geschäftszeiten.	Mo-Fr: _____ - _____ Uhr Sa: _____ - _____ Uhr	
12. Macht Ihr Betrieb eine Mittagspause?	☐ Ja: _____ - _____ Uhr ☐ Nein	
13. Machen Sie Betriebsferien?	☐ Ja - Anzahl der Tage: _____ ☐ Nein	
14. Wie groß ist Ihre Lagerkapazität?	ca. _____ qm	

Bitte faxen Sie das ausgefüllte Formular inkl. der ersten Seite an: **089/995 89 77 63**