

Bestellung Testzugang/chemplus Fax: 05130 - 37 12 80 - 8

Bitte füllen Sie dieses Formular in **DRUCKSCHRIFT** vollständig aus und faxen es unterschrieben an die oben genannte Nummer oder senden es per Post an die unten stehende Adresse.

Wichtig: Änderungen am vorgedruckten Text können nicht berücksichtigt werden und gelten als nicht geschrieben.

Auftraggeber/Kundendaten

Mit einem (x) gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden, andernfalls kann die Bestellung nicht bearbeitet werden. Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Firma u. Rechtsform: (x) _____
Anrede: (x) Frau Herr **Titel:** _____
Vorname u. Name: (x) _____
Straße/Haus-Nr.: (x) _____
PLZ u. Ort: (x) _____
Land: _____ **Länderkennzeichen wenn nicht Deutschland; z. B. "AT" für Österreich)**
Telefon: (x) _____ **ggf. mit Länderkennung**
Telefax: _____
E-Mail: (x) _____

Testzugang

Ja, bitte richten Sie mir kostenlos und unverbindlich einen Testzugang ein, damit ich Ihre **chemplus** System testen kann. Ich möchte folgendes Paket testen:

chemplus basic * **chemplus premium ***

Ich versichere, die Zugangsdaten nicht an unbefugte Dritte weiterzugeben und den Testzugang nur im Rahmen einer Produktprobe zu nutzen. Ich stimme zu, dass sämtliche Aktivitäten in Verbindung mit dem Testzugang während der Testphase aufgezeichnet und für 2 Monate gespeichert werden.

*) Umfang und Ausstattung der einzelnen Pakete sind beschrieben unter www.chemplus.de/produkte.html

Besondere Wünsche & Mitteilungen an uns

Wenn Sie besondere Wünsche zu Ihrem Testzugang haben, können Sie diese hier angeben. Diese Angaben sind jedoch nicht verbindlich. Wir bitten um Ihr Verständnis.

Allgemeine Geschäftsbedingungen

Es gelten ausschließlich unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB). Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die AGB gelesen und akzeptiert zu haben. Die AGB sind im Internet jederzeit abrufbar unter www.chemplus.de/agb.html

Ort
Tag Monat Jahr

Name des Unterschreibenden in Druckbuchstaben **Rechtsverbindliche Unterschrift, ggf. Stempel**