

Fünf Minuten Zeit für die Versorgungsplanung



<hr/> Firma	<hr/> Tel.
<hr/> Ansprechpartner	<hr/> Fax
<hr/> Abteilung	<hr/> Mobil
<hr/> Straße / Hausnr.	<hr/> E-Mail
<hr/> PLZ / Ort	<hr/> Web
<hr/> Land	

A. Sind Sie derzeit mit DECT-/FHSS-Funkschnittstellen bevorratet?

Ja Typ: _____ Menge: _____ Reichweite bis (Datum): _____ Nein

1. _____

2. _____

3. _____

B. Werden Sie darüber hinaus Funkschnittstellen benötigen?

Ja Typ: _____ Menge p.a.: _____ ab (Datum): _____ Nein

1. _____

2. _____

3. _____

C. Welche Eigenschaften schätzen Sie besonders an den HW™-Funkschnittstellen?

1. _____ keine

2. _____

3. _____

D. Welche Eigenschaften vermissen Sie an den HW™-Funkschnittstellen?

1. _____ keine

2. _____

3. _____

E. Welche Eigenschaften wünschen Sie sich für die Nachfolgemodelle?

1. _____ keine

2. _____

3. _____

Bitte ausfüllen, scannen und zurück an DECT@tec-equip.de.

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben!