

Vorbereitet für Rücksendung im Fensterumschlag

BitDefender GmbH
Robert-Bosch-Str. 2

D - 59439 Holzwickede

Per Fax:
+ 49 (0) 2301 - 91 84 499

Per Mail:
channel@bitdefender.de

Anmeldung Partner-Programm für Fachhändler

Bitte füllen Sie diese Anmeldung vollständig und in Druckschrift aus.

Ihre Unternehmensdaten:

Genauer, vollständiger Name Ihres Unternehmens: (zur Veröffentlichung auf unserer Homepage)	

Strasse / Nr.: _____	
PLZ / Ort: _____	Land: _____
Telefon: _____	Fax: _____
Web: www. _____	Allgemeine E-Mail: _____

Ansprechpartner im Vertrieb für das Partner-Programm für Fachhändler

Name : _____ Vorname: _____

Position: _____ Telefon-Durchwahl: _____

Fax-Durchwahl: _____ E-Mail: _____

Angaben zur Geschäftsleitung

Name : _____ Vorname: _____

Position: _____ Telefon-Durchwahl: _____

Fax-Durchwahl: _____ E-Mail: _____

Angaben zum Unternehmen (freiwillig)

Gründungsjahr: _____ Anzahl Mitarbeiter: _____

Tätigkeitsschwerpunkt:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Verkauf von IT Hardware | <input type="checkbox"/> Verkauf von Software | <input type="checkbox"/> Beratung /Service |
| <input type="checkbox"/> PCs / Notebooks | <input type="checkbox"/> Systemsoftware | <input type="checkbox"/> Schwerpunkt: _____ |
| <input type="checkbox"/> Peripherie | <input type="checkbox"/> Grafik | _____ |
| <input type="checkbox"/> Client / Server | <input type="checkbox"/> Security | _____ |
| <input type="checkbox"/> Netzwerktechnik | <input type="checkbox"/> Datenbanken | _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ | _____ |

Welche BitDefender Produkte haben Sie bisher vertrieben?

	Produkte	Jahresumsatz Einkauf in EURO
1		
2		
3		

Wo sehen Sie zukünftig Ihre Produktschwerpunkte?

- Überwiegend Einzelplatz Überwiegend 10-50 Lizenzen
 Überwiegend > 50 Lizenzen

Bitte unbedingt ausfüllen.

Bei welchem Distributor kaufen Sie bevorzugt ein? _____

Wer ist dort Ihr Ansprechpartner? _____

Telefon-Durchwahl: _____

Bitte kreuzen Sie an, welchen Partner-Status Sie erreichen möchten.

Silber (Neuanmeldungen werden zunächst als Silberpartner aufgenommen)

Gold Ein Mitarbeiter in Vertrieb und Technik muss von BitDefender zertifiziert sein.

Platin Zwei Mitarbeiter in Vertrieb und Technik müssen von BitDefender zertifiziert sein.

Ich bestätige hiermit, die in dieser Anmeldung aufgeführten Auskünfte wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen erteilt zu haben.

Name : _____ Position: _____

Datum: _____ Stempel/Unterschrift: _____
(rechtsverbindlich)

Leitender Angestellter / Gesellschafter / Mitglied der Geschäftsleitung / Eigentümer
(bitte eine Option unterstreichen)

BitDefender behält sich das Recht vor, Anmeldungen ohne Angabe von Gründen abzulehnen.