

# Anforderungs FAX

Anzahl der Seiten inkl. Deckblatt: \_\_\_\_\_

Vers.070121

Datum: \_\_\_\_\_

## bit For Byte

Absender: (Stempel)

Alfred Heyer  
Schwarzer Weg 15  
D-24214 Gettorf

FAX +49 4346 412597

Dringend | Eilt | hat Zeit

Ansprechpartner bei uns: Telefonnummer:

Frau/Herr \_\_\_\_\_

Sehr geehrter Herr Heyer,  
bitte nehmen Sie mit unserem o.g. Ansprechpartner Kontakt auf wegen:

Unterstützung im Bereich intranet/internet:

\_\_\_\_\_

Datenaustausch zwischen unseren Systemen :

\_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_

Unterstützung in CrossBasic Version: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ System: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterstützung im Bereich Datenaustausch mit KABA Benzing Geräten:

\_\_\_\_\_

Sonstiges:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Position  
Unterschriften

\_\_\_\_\_  
Name, Position