

**Checkliste für ABEG® Partner oder Distributor**

An welcher Form der Partnerschaft haben Sie Interesse

- 
- privilegierte ABEG® Partnerschaft
- 
- Distributor

Name: \_\_\_\_\_ Kundennummer: \_\_\_\_\_  
Name 2: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Ländercode: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Rechtsform: \_\_\_\_\_  
Zentral-Tel.: \_\_\_\_\_ Zentral-Fax.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ Homepage: http:\\ \_\_\_\_\_  
Umsatzsteuer ID (bei EU-Ausländern) \_\_\_\_\_  
Geschäftsführer (mit Vorname): \_\_\_\_\_

Hauptverantwortlicher Einkauf Wälzlagertechnik:

Name: \_\_\_\_\_ Position: \_\_\_\_\_ Verantwortung: \_\_\_\_\_  
Tel-Durchwahl: \_\_\_\_\_ Fax.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  strategisch  operativ

Hauptverantwortlicher Einkauf Wälzlagertechnik:

Name: \_\_\_\_\_ Position: \_\_\_\_\_ Verantwortung: \_\_\_\_\_  
Tel-Durchwahl: \_\_\_\_\_ Fax.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  strategisch  operativ

Hauptverantwortlicher Verkauf Wälzlagertechnik:

Name: \_\_\_\_\_ Position: \_\_\_\_\_ Verantwortung: \_\_\_\_\_  
Tel-Durchwahl: \_\_\_\_\_ Fax.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  strategisch  operativ

- ◆ Wie wurden Sie auf uns aufmerksam? \_\_\_\_\_
- ◆ Kennen Sie unser Lieferprogramm?  JA  NEIN
- ◆ Wie hoch ist Ihr Jahresbedarf an Kugellagern? (Wert oder Stückzahl) \_\_\_\_\_
- ◆ Wie viele Mitarbeiter haben Sie?  
im Innendienst: \_\_\_\_\_ im Außendienst: \_\_\_\_\_ Wälzlager-Fachpersonal: \_\_\_\_\_

- ◆ Seit wann gibt es Ihre Firma? \_\_\_\_\_
- ◆ Wie hoch ist Ihr Umsatz? \_\_\_\_\_
- ◆ Haben Sie mehrere Lieferanten für Kugellager und wenn ja, aus welchem Grund?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ◆ Wer sind Ihre Lieferanten?  
Hersteller direkt \_\_\_\_\_ über Handel \_\_\_\_\_

- ◆ Welche Erwartungen haben Sie an Ihre Lieferanten?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ◆ Welche Fabrikate bevorzugen Ihre Kunden?

\_\_\_\_\_

- ◆ Mit welchen Fabrikaten haben Sie schon welche Erfahrung gemacht?

	Fabrikat	sehr gute	gute	mäßig	schlecht	Grund
Deutsch	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Japan	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Korea	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Ost-Europa	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
China	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____

aufgestellt von: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Ich bitte um Kontaktaufnahme mit \_\_\_\_\_

telefonische am \_\_\_\_\_ gegen \_\_\_\_\_ Uhr unter Telefon: \_\_\_\_\_

**RÜCKFAX bitte an:**

Klaus Findling, Geschäftsführung

Fax.: 0721-55999 166

Tel: 0721-55999 128