

als Installationspartner

Ihre Kontaktdaten: (bitte vollständig ausfüllen!)

Firma:	
Ansprechpartner:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Fax:	
eMail:	
Website:	
Zertifikate:	
Steuernummer:	
Gesellschaftsform:	

Senden Sie dieses Formular per

Post:
OOH-YA.COM GmbH
Molkereistraße 1 b
99947 Bad Langensalza

Fax:
+49 - (0) 36 03 / 89 57 78 – 22

eMail:
installationspartner@ooh-ya.com

Bitte ankreuzen:

Geben Sie im Folgenden die Anlagentypen an, auf welche Sie sich bei der Installation spezialisiert haben. Sie können mehrere Auswahlen treffen und/oder im Freitextfeld Ergänzungen machen.

Fabrikat / Typ	Installationskompetenz		
	mittel	gut	sehr gut
Alcatel Lucent			
OmniPCX Office	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OmniPCX Enterprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avaya / Tenovis / Bosch			
Integral 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Integral Enterprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IP Office	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Communication Manager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cisco Systems			
Call Manager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ericsson / Aastra			
MX One	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MD110	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nortel			
Meridian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Panasonic			
KX-NCP (Digitale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KX-TDA (IP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KX-TDE (Hybride)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Siemens			
Hicom 100	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hicom 150 E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hicom 300 E/H	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HiPath 3000 (3300, 3350, 3500, 3550, 3700, 3800)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HiPath 4000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fabrikat / Typ		Installationskompetenz		
		mittel	gut	sehr gut
Telekom (OEM)				
Eumex		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Octopus E (Siemens Hicom)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Octopus F (Siemens HiPath)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Octopus Open (Alcatel)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmerkungen zu Ihren Installationskompetenzen				

Ihr Einzugsgebiet: (Gebiete außerhalb Deutschlands bitte in den Anmerkungen angeben)

Region / Bundesland		Einzugsgebiet im Radius von		
Bereich	Ihr Standort	25km	50km	100km
Nord				
Bremen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hamburg		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mecklenburg-Vorpommern		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niedersachsen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schleswig-Holstein		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ost				
Berlin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brandenburg		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sachsen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sachsen-Anhalt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thüringen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Süd				
Baden-Württemberg		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bayern		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
West				
Hessen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nordrhein-Westfalen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rheinland-Pfalz		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saarland		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmerkungen zu Ihrem Einzugsgebiet				

Vergütung:

Ihr Stundensatz	Ihre Kilometerpauschale
€ / h	€ / km

Datum, Unterschrift

Firmenstempel