

Rückmeldung zur Abfrage „Kassensicherungsverordnung“

Kunde _____

Plz./Ort: _____

Ansprechpartner / Name: _____

Kontaktdaten (Telefon): _____

Kontaktdaten (eMail): _____

UID und/oder FirmenbuchNr.: _____

Wir nutzen zurzeit folgende Systeme:

Warenwirtschaft	Kassensystem	Anzahl Kassen (in D)
<input type="checkbox"/> IMPERIAL	<input type="checkbox"/> IMPERIAL iPOS	_____
<input type="checkbox"/> Store	<input type="checkbox"/> WinCash 2000	_____
<input type="checkbox"/> Fashion 2000	<input type="checkbox"/> WinCash 3000 v3.0/v3.5 offline	_____
<input type="checkbox"/> Fashion 3000	<input type="checkbox"/> WinCash 3000 v3.0/v3.5 online	_____
<input type="checkbox"/> HILTES BASIC	<input type="checkbox"/> Win Cash 3000 v4.5 offline	_____
<input type="checkbox"/> HILTES 4000	<input type="checkbox"/> Win Cash 3000 v4.5 online	_____
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> WinCash 5000	_____

Hiermit bestätigen wir, dass wir in Bezug auf die Kassensicherungsverordnung über die bevorstehenden Notwendigkeiten und Lösungen von HILTES hinreichend informiert wurden.

Darüber hinaus erklären wir uns damit einverstanden, dass HILTES die hier erhobenen Daten an die Firma efsta IT Services GmbH weitergeben darf, damit wir dort als Kontakt in dem EFSTA-Portal angelegt werden können und uns efsta im Anschluss ein Angebot via HILTES zukommen lassen kann.

Ort / Datum / Stempel / rechtsverbindliche. Unterschrift

Bitte per Fax an +49 491-454 1544 oder per Mail an info@hiltes.com