

BESTELLSCHEIN

Vorführgeräte Diagnose und Registrierung Techniker

Bitte füllen Sie für die Freischaltung von Lizenzen und die Zuordnung von Geräten zum Service-Anwendungs-Technikers zusätzlich zu Ihrer kaufmännischen Bestellung dieses Datenblatt aus. Die Kontaktdaten Ihres Service-Anwendungstechnikers sind hierzu zwingend erforderlich! Bitte pro Techniker einen Bestellschein ausfüllen.

| Bitte per E-Mail zurücksenden |

VORFÜHRGERÄTE MEGA MACS X				PREIS
	☐ mega macs X	mega macs X, Ladeschale, Netzteil, Netzkabel, Schnellstartanleitung, USB-Kabel ☐ Lagergerät Device No.: _____	8PD 015 265-841	2.490,00 €
	☐ SDI-Modul X⁵	Die kostenfreie Freischaltung des SDI Moduls und der Vorführgerätelizenz ist auf 12 Monate begrenzt.	8PY 015 268-341	kostenlos 2.625,00 €
	☐ Hella Gutmann Tablet SE	Tablet 10,1", Dockingstation, Handschlaufe ☐ Lagergerät Device No.: _____	8PZ 015 266-501	1.590,00 €
	☐ Gerätekoffer SE	Für mega macs X und Tablet SE	8PZ 015 266-411	205,00 €
	☐ MT-HV Pro	Hochvolt Messtechnikmodul, Hochvoltmessleitungen, Messtechnikmodul MT 77	8PZ 015 265-731	2.290,00 €
	☐ Gerätekoffer	Für MT-HV	8PZ 015 266-151	170,00 €

VORFÜHRGERÄTE MEGA MACS PC				PREIS
	☐ mega macs PC SE	Hardwarepaket, Basis Software zwingend erforderlich (s. u.), PC VCI, USB-Stick, Bluetooth Adapter Notebook, USB-Kabel mega macs PC, Schlüsselband	8PD 010 606-801	1.150,00 €
	☐ Basis-Software PC SE	Vollversion	8PY 015 745-941	1.050,00 €



VORFÜHRGERÄTE MEGA MACS S 20				PREIS
	☐ mega macs S 20	HG-VCI S 20, USB- Kabel (Typ C - Typ A) Sicherheitsanweisung, Schlüsselband, Verpackung ☐ Lagergerät Device No.: _____	8PD 015 265-211	750,00 €
	☐ SDI-Modul S3	Die kostenfreie Freischaltung des SDI Moduls und der Vorführgerätelizenz ist auf 12 Monate begrenzt.	8PY 015 270-701	kostenlos 700,00 €
	☐ Hella Gutmann Tablet SE	Tablet 10,1", Dockingstation, Handschlaufe ☐ Lagergerät Device No.: _____	8PZ 015 266-501	1.590,00 €
	☐ Gerätekoffer SE	Für Tablet SE	8PZ 015 266-411	205,00 €

VORFÜHRGERÄTELIZENZ SEG-V				PREIS
	☐ Update Plus SEG-V	Laufzeit 12 Monate		kostenlos

KONTAKTDATEN AUTHORIZIERTE PARTNERFIRMA

Bestellnummer*

Firma*

Ansprechpartner*

Straße*

PLZ/Ort*

E-Mail *

Telefon*

* Pflichtfelder - bitte vollständig ausfüllen.

KONTAKTDATEN SERVICE-ANWENDUNGSTECHNIKER

KdNr. (falls bekannt)

Name, Vorname*

Standort/Filiale*

Straße*

PLZ/Ort*

Mobil-Tel.*

E-Mail*

Datum

Unterschrift