

# Antrag auf eine kostenfreie Erstberatung

Sie haben keine Zeit das Formular auszufüllen? Rufen Sie uns gerne an!

Tel.: +49 (0)234 587100-14

## VEREINSBEZOGENE ANGABEN

Verein: \_\_\_\_\_ LSB-Kennziffer: \_\_\_\_\_  
 Vorstand: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
 Position: \_\_\_\_\_ Vertretungsberechtigt:  Ja  Nein  
 Anschrift: \_\_\_\_\_ Mitgliederanzahl: \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Bundesland: \_\_\_\_\_  
 Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## Zu welchen Zeiten können wir mit Ihnen Kontakt aufnehmen?

Wochentag(e): \_\_\_\_\_  08:00 - 12:00 Uhr  12:00 - 14:00 Uhr  14:00 - 17:00 Uhr  nach 17:00 Uhr

## Ich interessiere mich für folgende Themen:

Mitgliedsausweis

Klassik

Individuell

Integration kontaktloser Chip



- Mitgliederverwaltung mit synchronisierender Schnittstelle
- Minikasse
- Mobiles Terminal
- Elektronische Schrankschlösser
- Zutrittskontrolle Online und Offline
- „Corona-Tracking“
- Sonstiges: \_\_\_\_\_