

## ABFRAGEBOGEN

## LOTTO-MEDIABOX

### SIE HABEN VIER MÖGLICHKEITEN DER RÜCKMELDUNG

- Formular ausfüllen und über den LOTTO-Kurier weiterleiten ...
- Formular ausfüllen und per Fax versenden ...
- Formular ausfüllen, einscannen und per E-Mail senden ...
- Formular auf unserer Webseite ausfüllen und senden ...

- > Über den LOTTO-Kurier
- > Faxnummer: 06134 21076-19
- > info@ilo-profit.de
- > www.ilo-profit.de

### JA, ICH MÖCHTE TEILNEHMEN UND EINE LOTTO-MEDIABOX IN MEINER LOTTO-ANNAHMESTELLE INSTALLIEREN LASSEN.

#### TECHNISCHE AUSSTATTUNG

- Eigener DSL-Anschluss:  ja  nein  
 Router frei zugänglich:  ja  nein  
 Standort Router (Kassentresen, Büro, etc): \_\_\_\_\_  
 WLAN fähig:  ja  nein  
 WLAN-Schlüssel: **Dringend erforderlich bei Aufbau**  
 LAN:  ja  nein  
 LAN-Kabel vorhanden:  ja  nein  
 Abstand MEDIABOX bis Router: \_\_\_\_\_ (Verlegeabstand)  
 Abstand MEDIABOX bis Steckdose: \_\_\_\_\_ (Verlegeabstand)  
 **MEDIABOX-Neukunde**  **MEDIABOX-Bestandskunde**  
 Aktuelles Gerät befestigt:  **Wand**  **Decke**  
 **kleiner Standfuß**  **großer Standfuß**

#### BRANCHE

- Tankstelle  Elektro / U-Elektronik  Bäckerei  
 Drogerie  Fotofachgeschäft  Lebensmittel  
 Postagentur  Kleidung / Textil  Reisebüro  
 Getränkemarkt  Tabakwaren/Zeitschriften  Reinigung  
 Imbiss  \_\_\_\_\_

#### SORTIMENT

- Food  Presse  Bücher  Paketshop  
 Eis  Post  Geschenkartikel  Textil  
 Getränke  Schmuck  Grußkarten  Backwaren  
 Spielwaren  Imbiss  Spirituosen  Tabak  
 Süßwaren  Papier, Bücher, Schreibwaren  
 Haushaltswaren  Kartenvorverkauf  Schuh/Schlüsseldienst  
 \_\_\_\_\_

#### STANDORT ANNAHMESTELLE

- Hauptgeschäftsstraße  Einkaufszentrum  
 Geschäftsstraße  Wohngebiet  
 Nähe Hauptgeschäftsstraße  Bahnhof / Flughafen  
 Ausfallstraße  Gewerbegebiet  
 Fußgängerzone  Krankenhaus  
 \_\_\_\_\_

#### ÖFFNUNGSZEITEN

- Montag: von..... bis.....  
 Dienstag: von..... bis.....  
 Mittwoch: von..... bis.....  
 Donnerstag: von..... bis.....  
 Freitag: von..... bis.....  
 Samstag: von..... bis.....  
 Sonntag: von..... bis.....

#### PAUSEN

- Montag: von..... bis.....  
 Dienstag: von..... bis.....  
 Mittwoch: von..... bis.....  
 Donnerstag: von..... bis.....  
 Freitag: von..... bis.....  
 Samstag: von..... bis.....  
 Sonntag: von..... bis.....

#### WERBEAUSSCHLÜSSE

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Bundesland	AST-Nr. VST-Nr. LVS-Nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname / Name	Telefon						
Straße / Hausnr. (Firmenanschrift)	Telefax						
PLZ / Ort	E-Mail						
Datum / Unterschrift	USt-Id-Nr.						