

Regisztrációs lap

Tisztelt vásárlónk !

Reméljük megnyerte tetszését kiadványunk. Szeretnénk Önt termékeinkről és szolgáltatásainkról rendszeresen tájékoztatni, ezért kérjük segítse válaszaival a *NET - NET multimédia* vevőszolgálatát, így felkerülhet regisztrációs adatbázisunkba.

Kérjük karikázza be azokat a válaszokat amelyekre válaszolni kíván !

- | | | |
|---|--------------------------|---------------------|
| 1. Megközelítőleg hány éves? | <input type="checkbox"/> | 10-20 |
| | <input type="checkbox"/> | 20-30 |
| | <input type="checkbox"/> | 30-40 |
| | <input type="checkbox"/> | 40-50 |
| | <input type="checkbox"/> | 50-60 |
| 2. Foglalkozása? | <input type="checkbox"/> | Tanuló |
| | <input type="checkbox"/> | Szellemi v. fizikai |
| | <input type="checkbox"/> | Nyugdíjas |
| 3. Hol használ számítógépet ? | <input type="checkbox"/> | Otthon |
| | <input type="checkbox"/> | Munkahelyén |
| | <input type="checkbox"/> | Is - Is |
| 4. Programunkat milyen célból vásárolta vagy kapta? | <input type="checkbox"/> | Ajándékozás |
| | <input type="checkbox"/> | Tanulás |
| | <input type="checkbox"/> | Munka |
| 5. Melyik viszonteladói boltunkban vásárolt ? | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | |
| 6. Meg volt elégedve a kiszolgálással ? | <input type="checkbox"/> | Igen |
| | <input type="checkbox"/> | Nem, mert |

.....
.....

.....
7. Kérjük adja meg nevét és levelezési címét, hogy elküldhessük tájékoztatóinkat.

.....
.....
.....

Visszaküldheti a regisztrációs lapot cégünk központi irodájába postán, faxon,
interneten vagy válaszolhat kérdéseinkre telefonon.

Címünk : NET - NET multimédia
Buda Plaza irodaház
Budapest, 1117. Budafoki út 111.

Telefon / Fax : 204 - 5339

E - mail : netnet@mail.matav.hu