

Markt-Nr. _____ Markt Bauhaus _____
PLZ _____ Ort Düren
Straße Fehlender Feld Telefon _____
Ansprechpartner Markt E. Paichig App. 464 (Druckbuchstaben)
Besuchsdatum-Datum 26.03.2014 APRENA Verkaufsförderer Manuel Möllmann

Folgende Tätigkeiten durchgeführt (bitte ankreuzen)

Präsentationsfläche aufgeräumt	→	<table border="1"><tr><td>ja</td><td>nein</td></tr><tr><td>☒</td><td>☐</td></tr></table>	ja	nein	☒	☐
ja	nein					
☒	☐					
Layout überprüft und ggf. korrigiert	→	<table border="1"><tr><td>ja</td><td>nein</td></tr><tr><td>☒</td><td>☐</td></tr></table>	ja	nein	☒	☐
ja	nein					
☒	☐					
Preisauszeichnung überprüft	→	<table border="1"><tr><td>ja</td><td>nein</td></tr><tr><td>☒</td><td>☐</td></tr></table>	ja	nein	☒	☐
ja	nein					
☒	☐					
Vorhandene Neuware verräumt	→	<table border="1"><tr><td>ja</td><td>nein</td></tr><tr><td>☒</td><td>☐</td></tr></table>	ja	nein	☒	☐
ja	nein					
☒	☐					
Dispo gemacht	→	<table border="1"><tr><td>ja</td><td>nein</td></tr><tr><td>☐</td><td>☐</td></tr></table>	ja	nein	☐	☐
ja	nein					
☐	☐					
Retoure gemacht	→	<table border="1"><tr><td>ja</td><td>nein</td></tr><tr><td>☐</td><td>☒</td></tr></table>	ja	nein	☐	☒
ja	nein					
☐	☒					

(darf nur nach Genehmigung von ELEMENT SYSTEM erfolgen)

Bemerkungen:

Dispo: 1043 €

2 SLA

Vom Markt zu bestätigen
Service ordnungsgemäß durchgeführt
Falls nein - bitte Grund angeben

ja nein
☐ ☐

i.v. E. Paichig
Unterschrift / Stempel Markt

Manuel Möllmann
Unterschrift APRENA Verkaufsförderer