



Markt: Deutschland

Bestellformular für Freie Werkstätten

## Monatliche Gebühr

(Zugangsgebühr pro persönlichen Zugang zu FordMicrocat Market, Zahlung an Ford erfolgt durch einen autorisierten Ford Händler/Partner).

**10,00 €**  
(zzgl. MwSt.)

Ford-Werke GmbH  
Ford Microcat Central Billing Team

Email: FordEcatCB@insigma.de

Daten des Ford-Händlers/-Partners.

1) Partnernummer			
2) Partnername			
3) Kontaktperson		4) Position	
5) Telefon		6) E-Mail	
7) Adresse			
8) PLZ		9) Land	

## Details des Nutzers (Freie Werkstatt)

10) Name			
11) Telefon		12) E-Mail	
13) Adresse (für Lieferung)			
14) PLZ		15) Land	

Der Unterzeichner akzeptiert mit seiner Unterschrift die "FordMicrocat Market Zugangsbedingungen", die unter [www.infomedia.com.au/eula](http://www.infomedia.com.au/eula) zu finden sind. Der Ford-Händler/Partner verpflichtet sich zur Zahlung der monatlichen Zugangsgebühren in Höhe von 10,00 € (zzgl. MwSt.) pro personalisiertem Zugang an Ford und befreit den Nutzer damit von seinen Zahlungsverpflichtungen gegenüber Ford.

16) Name	17) Position	18) Unterschrift	19) Datum

Ford Parts Dealers:

20) Name	21) Position	22) Unterschrift	23) Datum

**Erläuterung der auszufüllenden Felder:**

Das Bestellformular sollte in Druckschrift ausgefüllt werden, zur besseren Lesbarkeit bei Faxübertragung, die Zusendung per E-Mail wird jedoch bevorzugt.

- 1) **Ford-Partnerrnummer:** Dies ist die Händler-/Partnernummer des Ford-Händlers/Partners. Diese Händler-/Partnernummer wird für die Abrechnung über das Central Billing von Ford benötigt. Wir empfehlen, dieses Formular zusammen mit dem Ford-Händler/Partner auszufüllen.
- 2) **Ford-Partnername:** Der Name des Ford-Händlers/Partners, dem die Zugangsgebühren für FordMicrocat Market in Rechnung gestellt werden.
- 3) **Kontaktperson:** Ihr Ansprechpartner beim Ford-Händler/Partner.
- 4) **Position:** Position der Kontaktperson im Unternehmen.
- 5) **Telefon:** Telefonnummer inklusive der Ländervorwahl (z.B. +49).
- 6) **E-Mail:** E-Mail-Adresse der Kontaktperson (Pflichtfeld!)
- 7) **Adresse:** vollständige Adresse inklusive Straße und Land.
- 8) **PLZ:** Postleitzahl
- 9) **Land:** ...oder Beschreibung der NSC.

10 – 19 Der **Nutzer** (Freie Werkstatt) bekommt von Infomedia die Zugangsinformationen zur Verfügung gestellt, daher sind die Felder 10 – 19 Pflichtfelder!

- 10) **Name:** Name des Nutzers / der Freien Werkstatt.
- 11) **Telefon:** Telefonnummer der Freien Werkstatt, inklusive der Ländervorwahl.
- 12) **E-Mail:** E-Mail-Adresse der Kontaktperson.
- 13) **Adresse:** vollständige Adresse der Freien Werkstatt, inklusive Straße, PLZ, Stadt und Land.
- 14) **PLZ:** Postleitzahl
- 15) **Land:** ...oder Beschreibung der NSC, Inhalt muss identisch mit Feld (9) sein.
- 16) **Name:** Name der unterschriftsberechtigten Person.
- 17) **Position:** ...der Person aus (16) im Unternehmen.
- 18) **Unterschrift:** Offizielle Unterschrift des Nutzers.
- 19) **Datum:** ...der Unterschrift.

**Ford-Händler/Partner** (Pflichtfelder)

- 20) **Name:** Name der für Feld (2) unterschriftsberechtigten Person.
- 21) **Position:** ...der Person aus (20) im Unternehmen.
- 22) **Unterschrift:** Offizielle Unterschrift des Ford-Händlers/Partners.
- 23) **Datum:** ...der Unterschrift.