



Anmeldung zur Schulung **sellyorder** / **sellyreport** / **sellymenu**

**Firma**

**Straße / Postfach**

**PLZ / Ort**

**Ansprechpartner**

**email**

**Telefon**

**Fax**

**Benutzername\***

\* (Sofern Sie bereits **sellyorder**-Nutzer sind, teilen Sie uns Ihren Benutzernamen für die Lizenzfreischaltung mit.)

**Ihre Nachricht an uns:**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel

Senden Sie bitte das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular per Fax (030 - 55 69 96 70) oder per Post an unten angegebene Adresse zurück.

- Gesamtordersatz
- Kundenordersatz
- Einkaufslisten
- Freie Lieferanten
- Lager
- Reporting
- Produktpässe
- Speiseplaner
- Rezeptverwaltung
- Kalkulation