



Adobe Info-Service

Bitte senden Sie mir detaillierte Informationen zu folgenden Produkten:

Mac/PowerMac
Win/Win95/Win NT
UNIX/SUN

Mac/PowerMac
Win/Win95/Win NT
UNIX/SUN

Create	Adobe Type On Call	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Adobe Font Folio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Adobe Type Manager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Adobe Super ATM	<input type="checkbox"/>		
	Adobe Illustrator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Adobe Dimensions	<input type="checkbox"/>		
	Adobe Photoshop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Adobe Photo DeLuxe	<input type="checkbox"/>		
	Adobe Gallery Effects	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Assemble	Adobe PageMaker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Adobe FrameMaker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	FrameMaker + SGML	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Adobe PageMill	<input type="checkbox"/>		
	Adobe SiteMill	<input type="checkbox"/>		
	Adobe Persuasion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Adobe Premiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Deliver	Adobe Acrobat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Adobe FrameViewer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Adobe PostScript	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma			
Abteilung			
Vorname Name			
Straße			
PLZ/Ort			
Telefon		Fax	

Wie nutzen Sie Ihren PC? privat geschäftlich Schule/Ausbildung

In welcher Branche sind Sie tätig? Dienstleistung: Industrie:

Werbung/Graphik/Design Handwerk

DTP/EDV-Service Handel

Druckerei/Verlag Öff. Verwaltung/Verbände

Kommunikation Gesundheitswesen

Sonstige: Bildung/Ausbildung

Sonstige:

Wieviele Mitarbeiter sind in Ihrem Unternehmen beschäftigt? 1-5 21-50 100-500

6-20 51-100 über 500

Haben Sie bereits Adobe-Produkte im Einsatz? Ja Welche?

Nein

Werden Sie von einem Adobe-Fachhändler betreut? Ja Welcher?

Nein

Wünschen Sie tel. Kontaktaufnahme durch einen Adobe-Fachhändler? Ja Nein