**Anlage B - Partnerbedingungen und Autorisierung**

Die folgende Tabelle beinhaltet die Bedingungen für die Autorisierung des Partners und deren Bestätigung im Prozess der Autorisierung.

Entsprechend der Bedingungen des Vertrags gelten die Partnerbedingungen jeweils für das Kalenderjahr des Partnerprogramms.

Hinweis:  
Die Erfüllung einzelner Bedingungen kann durch eQ-3 im begründeten Einzelfall zurückgestellt werden. Ein Anspruch hierauf besteht jedoch nicht. Eine solche Rückstellung erfolgt stets mit einer Frist. Nach erfolglosem Ablauf dieser Frist hat eQ-3 das Recht, diesen Partnervertrag außerordentlich zu kündigen.

**HomeMatic/Homematic IP Partnerprogramm: Bedingungen und Autorisierung**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partner** | Name + Rechtsform des Unternehmens  Name + Rechtsform | | | | **Partner ID** |  | |
| **Mitglied in folgender Kooperation:** | | | | **Mitgliedsnr.:** | | |
| Name der Kooperation | | | | Mitgliedsnummer | | |
| **Hauptadresse:** | | **Weitere Adresse (1):** | | **Weitere Adresse (2):** | | |
| Straße, Zusatz, PLZ + Ort | | Straße, Zusatz, PLZ + Ort | | Straße, Zusatz, PLZ + Ort | | |
| **Kontaktinfo** | (Titel,) Name, Vorname | | Telefon + Mobiltelefon | | E-Mail Adresse | | |
| Geschäftsführung | Name | | Nummer | | E-Mail | | |
| Vertrieb | Name | | Nummer | | E-Mail | | |
| Marketing | Name | | Nummer | | E-Mail | | |
| Tech. Support | Name | | Nummer | | E-Mail | | |
| Installation | Name | | Nummer | | E-Mail | | |
| **Autorisierungs-**  **antrag** | Abgegeben durch  Name | | Datum: | | Unterschrift | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |
| **Autorisierungsbedingungen -**  **Fachhändler / Etail** | | Ausgefüllt vom Partner | | Review eQ-3:  (Kommentar + Name + Datum) | | Rückge-stellt bis: | Akzeptiert: |
| Beschreibung des Partnerunternehmens  - Eigentümer  - Gründung / Geschichte  - Ausrichtung / Tätigkeitsfeld  - Aktivitäten in Hausautomation | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |  | |  |  |
| - Partner sorgt für hervorgehobene  Präsentation im Internet (in welcher  Form?)  **und/oder**  - Partner leistet beim Endkunden  individuellen Support | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |  | |  |  |
| Partner kann HomeMatic vorführen - mittels Video/ Live-Übertragung  **und/oder** - zu welchen Uhrzeiten? - Online live | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |  | |  |  |
| Partner verfügt über HomeMatic Fachkenntnisse  - Mitarbeiter mit Fähigkeit zur  Beratung im Vertrieb - Mitarbeiter mit technischen  Kenntnissen - Mitarbeiter mit Eignung für  Installation  Autorisierte HomeMatic Schulungen wurden besucht | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |  | |  |  |
| Leistet der Partner für HomeMatic technische Unterstützung / Kundendienst für seine Endkunden?  - Wenn ja, in welcher Form? | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |  | |  |  |
| Liegen über den Partner negative Informationen  zur Qualität seiner Leistungen vor? | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |  | |  |  |
| Liegen über den Partner negative Informationen zur wirtschaftlichen Leistungsfähigkeit + Bonität vor? | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |  | |  |  |
| eQ-3 Partnervertrag ist rechtsgültig unterschrieben | |  | | (n/a) | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
| **Autorisierungsprozess** | | Name eQ-3 Partner | | Name | Datum | Unterschrift | |
| Autorisierung betreut durch | |  | |  |  |  | |
| Autorisierung durch eQ-3 | | eQ-3 Vertrieb | |  |  |  | |
| eQ-3 Partnerprogramm Mgr. | |  |  |  | |
| Administration | | Partner-ID vergeben | |  |  |  | |
| In Partnerliste eingetragen | |  |  |  | |
| KAM + Partner informiert | |  |  |  | |