




Bestellformular Avast Managed Workplace

Kontaktangaben

Firma	
Name	
Vorname	
Adresse	
PLZ	
Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	

Produktwahl

Anzahl der gewünschten Geräte	Server	Client
Auswahl Managed Workplace Bundle	 Basic	
	 Advanced	
	 Premium	

Datum _____

Unterschrift _____

Bitte das Formular unterschrieben (digital signieren oder von Hand unterschrieben und eingescannt)
an macrobi@macrobi.ch senden.