

Erklärung

Mit diesem Dokument wird bestätigt, dass eine Original-CD des Sprachtests

- | | | |
|---|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Audiocare Volume 3 | <input type="checkbox"/> Feldmann | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Auditec NU6 and Auditec W22 | <input type="checkbox"/> Sprachmaterial | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Quick SIN (by Etymotic Research) | <input type="checkbox"/> OLKI | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Aalener Satztest | <input type="checkbox"/> OLSA | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Mainzer und Göttinger | <input type="checkbox"/> Bird | <input type="checkbox"/> |

Eigentum des Unterzeichners ist.

Firma: _____

Straße _____

Ort: _____

ACAM-SN: _____

Der Freischaltcode gilt für diesen Sprachtest in Verbindung mit der angegebenen Seriennummer, also für diese eine ACAM. Eine Installation an einer weiteren ACAM mit diesem Freischaltcode ist nicht möglich.

Wenn Sie den Sprachtest auf mehreren ACAM Systemen verwenden möchten, dann müssen Sie für jede einzelne ACAM einen Freischaltcode beantragen und für jede ACAM eine original CD erwerben.

Name des Unterzeichners: _____

(Vertretungsberechtigte Person)

Datum und Unterschrift: _____

Bitte senden Sie diese Erklärung ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

Acousticon Hörsysteme GmbH

Hirschbachstraße 48

64354 Reinheim

oder per FAX an 06162-932449

Bestätigung von Acousticon über erteilten Freischaltcode:

Datum und Unterschrift: _____