

Vertragspartner **Änderungsauftrag**

FIRMA _____

KUNDENNUMMER (wenn vorhanden) _____

Produkt Hosted-PBX

GEMÄSS ANGEBOT NR _____

..... ODER

_____ Anzahl Teilnehmer

Teilnehmeroptionen (gemäß Preisliste)

_____ Anzahl Option CTI DesktopControl

_____ Anzahl Option Softphone DesktopControl

_____ Anzahl Option Softclient MobileControl

_____ Anzahl DesktopOperator / Vermittlungsplatz

Anlagenoptionen (gemäß Preisliste)

_____ Anzahl Flex Teilnehmer

_____ Anzahl Konferenzpakete

_____ Anzahl IVR Pakete

_____ Anzahl API Keys

Tarifoptionen (gemäß Preisliste)

TARIFOPTION EXPERT

FLATRATE ins deutsche Festnetz

FLATRATE ins deutsche Mobilfunknetz

FLATRATE ins internationale Festnetz

KombiFLAT ins deutsche Fest- u. Mobil- sowie Internationale-Festnetz

Vertragsoptionen

VERTRAGSLAUFDZEIT (wenn nicht angegeben gelten 36 Monate als vereinbart)

36 MONATE 24 MONATE 12 MONATE

ABWEICHENDE BEREITSTELLUNG

Die Leistung wird schnellstmöglich bereitgestellt. Wunschtermin bitte angeben.

WUNSCHTERMIN _____

Aktionskennzeichen

Anschluss-/ Installationsadresse (falls abweichend)

FIRMA _____

ANSPRECHPARTNER _____

STRASSE _____

PLZ _____ ORT _____

LAND _____

Serviceoptionen (gemäß Preisliste)

Einrichtungspaket für alle Teilnehmer

Anlagen Grundeinrichtungspaket

Vor-Ort Aufbauservice nach Aufwand

24x7 Störungsmeldungshotline

Einzelverbindungsachweis (EVN)

Der Kunde beauftragt den Auftragnehmer zur Erstellung eines Einzelverbindungsachweises (EVN) wie folgt. Erfolgt keine Angabe, wird ein gekürzt bereitgestellt².

Kein EVN¹

Gekürzter EVN (gekürzt um die letzten 3 Stellen)²

Ungekürzter EVN²

1) Bitte beachten Sie, dass in diesem Fall keine Einwände gegen die Abrechnung möglich sind.
2) Im Falle der Beauftragung eines EVN versichert der Kunde, dass alle Mitarbeiter bzw. Mitbenutzer des Anschlusses und - soweit vorhanden - der Betriebsrat oder die Personalvertretung entsprechend der gesetzlichen Vorschriften informiert sind oder werden.

Vertragsabschluss

Mit meiner nachstehenden Unterschrift bestätige ich die vorstehend gemachten Angaben und gebe die oben gemachten Erklärungen unter Anerkennung der zur Zeit geltenden Bedingungen (Allgemeinen Geschäftsbedingungen der equada GmbH (AGB), der Leistungsbeschreibungen und gesonderten AGB der jeweiligen Einzelleistungen/Produkte/Services, den aktuellen Preislisten, des Standard Service Level Agreement (SSLA) sowie der Datenschutzerklärung) ab. Weiterhin bestätige ich, dass mir die zuvor genannten Bedingungen in Textform vorliegen. Gleichzeitig ermächtige ich den technischen Ansprechpartner sämtliche Vertragserklärungen gegenüber dem Auftragnehmer im Namen des Auftraggebers abzugeben.

Auf die Geltung der in § 71 Abs. 3 TKG aufgeführten Kundenschutzvorschriften der §§ 52 Abs. 1 bis 3, 54 Abs. 1 und 4, 55, 56 Abs. 1, 58, 60, 61, 66 und 71 Abs. 2 TKG wird ausdrücklich verzichtet.

Die zuvor abgegebenen Erklärungen und die Anerkennung der Bedingungen in ihrer jeweils gültigen Fassung, gelten auch für alle künftigen Geschäftsbeziehungen zwischen der equada GmbH und dem Vertragspartner.

ORT, DATUM _____

STEMPEL, UNTERSCHRIFT _____ **X**

Vertriebspartner Vertriebspartner ist Servicepartner

VP-NR. _____

UVP-NR. _____

STEMPEL, UNTERSCHRIFT _____