

**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 bereitgestellt<sup>2</sup>.

Kein EVN<sup>1</sup>

Gekürzter EVN (gekürzt um die letzten 3 Stellen)<sup>2</sup>

Ungekürzter EVN<sup>2</sup>

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 \_\_\_\_\_