

Projekt

Endkunde: _____ Projekt: _____
 Angebot Nr./Datum: _____ Vorgang/Ticket: _____
 Partner / Reseller: _____
 Verantwortliche(r): _____
 Tel.: _____ Email: _____

Standort _____

Telefonanlage: _____ Hersteller / Type: _____ Edition/Version: _____
 TAPI Schnittstelle: ☐ ECSTA ☐ 3rd Party: _____ Edition/Version: _____
 Amtsanschluss: ☐ Anlagen- ☐ Mehrgeräteanschluss
 Rufnummer: Land / Vorwahl: _____ / _____ Ortsvorwahl: _____
 Amtskopf: _____ oder MSN: _____
 DDI Bereich: _____ - _____ Nebenstellen intern: _____ - _____
 Amtskennziffer: _____ Knotenpräfix: _____

Standort _____

Telefonanlage: _____ Hersteller / Type: _____ Edition/Version: _____
 TAPI Schnittstelle: ☐ ECSTA ☐ 3rd Party: _____ Edition/Version: _____
 Amtsanschluss: ☐ Anlagen- ☐ Mehrgeräteanschluss
 Rufnummer: Land / Vorwahl: _____ / _____ Ortsvorwahl: _____
 Amtskopf: _____ oder MSN: _____
 DDI Bereich: _____ - _____ Nebenstellen intern: _____ - _____
 Amtskennziffer: _____ Knotenpräfix: _____

Standort _____

Telefonanlage: _____ Hersteller / Type: _____ Edition/Version: _____
 TAPI Schnittstelle: ☐ ECSTA ☐ 3rd Party: _____ Edition/Version: _____
 Amtsanschluss: ☐ Anlagen- ☐ Mehrgeräteanschluss
 Rufnummer: Land / Vorwahl: _____ / _____ Ortsvorwahl: _____
 Amtskopf: _____ oder MSN: _____
 DDI Bereich: _____ - _____ Nebenstellen intern: _____ - _____
 Amtskennziffer: _____ Knotenpräfix: _____

Standort _____

Telefonanlage: _____ Hersteller / Type: _____ Edition/Version: _____
 TAPI Schnittstelle: ☐ ECSTA ☐ 3rd Party: _____ Edition/Version: _____
 Amtsanschluss: ☐ Anlagen- ☐ Mehrgeräteanschluss
 Rufnummer: Land / Vorwahl: _____ / _____ Ortsvorwahl: _____
 Amtskopf: _____ oder MSN: _____
 DDI Bereich: _____ - _____ Nebenstellen intern: _____ - _____
 Amtskennziffer: _____ Knotenpräfix: _____

Bestätigung

Die genannten Daten sind vollständig und korrekt, fehlerhafte Angaben verursachen Mehraufwand und gefährden den Projekterfolg.

 Ort, Datum

 Name, Unterschrift