

Kundennummer	
Vertragsnummer	
VP-nummer/-name	

(wird von R-KOM / Partner ausgefüllt)

Regensburger Telekommunikationsgesellschaft mbH & Co. KG  
 Kastenmaierstr. 1, 93055 Regensburg  
 Tel.: 09 41 / 69 85-0, Fax: 09 41 / 69 85-2 00

Neueinrichtung   
  Umzug   
  Änderung

## 1. Auftraggeber / Kundendaten bereits R-KOM Kunde

Firma / Name \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon / Fax \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_

### Bei Privatkunden / Einzelunternehmen:

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### Bei gewerblichen Kunden:

Handelsregister-Nr. \_\_\_\_\_ Vereinsnummer \_\_\_\_\_ Steuernummer \_\_\_\_\_

Nr./ID: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

## 2. Ansprechpartner

Anrede  Frau  Herr

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Funktion / Abteilung \_\_\_\_\_

Telefon / Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## 3. Rechnungsanschrift (falls abweichend von 1.)

Firma / Name \_\_\_\_\_

Anrede  Frau  Herr

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Funktion / Abteilung \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon / Fax \_\_\_\_\_

## 4. Terminwunsch

schnellsten   
  am \_\_\_\_\_  
Datum (Mo bis Fr, außer Feiertag)

## 8. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die R-KOM GmbH & Co. KG, Gläubiger-Identifikationsnummer DE27F120000078053, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von R-KOM GmbH & Co. KG auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.  
 Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Adresse (falls abweichend von 1.) \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## 5. Bereitstellungsentgelt, Vertragslaufzeit & Rabatt

Bereitstellungsentgelt € \_\_\_\_\_ einmalig

Laufzeit	Rabatt Bereitstellungsentgelt	Rabatt mtl. Entgelt Firewall
<input type="checkbox"/> 12 Monate	0 %	0 %
<input type="checkbox"/> 24 Monate	25 %	20 %
<input type="checkbox"/> 36 Monate	50 %	30 %
<input type="checkbox"/> 48 Monate	75 %	40 %
<input type="checkbox"/> 60 Monate	100 %	50 %

## 6. Angaben zu den Leistungen

### Firewalls

(siehe Beiblätter R-SEC Spezifikation, ein Beiblatt pro zu installierender Firewall)

Anzahl	Typ	monatlich
_____	R-SEC Basic	€ _____
_____	R-SEC Business	€ _____
_____	R-SEC Premium	€ _____
_____	R-SEC Enterprise	€ _____

### UTM

_____	UTM für R-SEC Basic	€ _____
_____	UTM für R-SEC Business	€ _____
_____	UTM für R-SEC Premium	€ _____

### VPN Konfiguration

Anzahl	Typ	monatlich
_____	IPSEC Site-to-Site VPN	€ _____
_____	Remote-Access SSL VPN	€ _____
_____	Token für Remote Einwahl	€ _____

### Entstörung / Service Level Agreement

R-HELP Servicekategorie  Standard  grün  rot

Aufpreis R-HELP € \_\_\_\_\_

## 7. Sonstige Vereinbarungen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bei Fragen können Sie uns unter Tel. 09 41 / 69 85-0 erreichen

