

# Auftrag rol

(rlp-Netz over Internet)

per Fax an: 06131 / 605-55146



<b>EINRICHTUNG</b>	rol-Zugang	<b>LDI Auftrags-Nr.</b>
<b>ÄNDERUNG</b>	rol-Zugang	
<b>LÖSCHUNG</b>	rol-Zugang	

<b>1. Auftraggeber (E-Mailadresse für Rückfragen bitte immer angeben!):</b>			
Organisation:			
technischer Ansprechpartner:		Tel.-Nr.:	
<b>E-Mail-Adresse:</b>			
Vertretung Ansprechpartner:		Kostenstelle:	
<b>E-Mail-Adresse:</b>			
<b>2. Auftragsdaten</b>			
<b>Authentifizierung mit Mini-TOKEN / Software Token</b>			
Mini Token	Software Token		
<b>a) rol-classic + rol-ICA Einzelplatz-Software-Lösung</b>			
rol-classic – Einzelplatz SW-Lösung	rol-ICA – Einzelplatz SW-Lösung		
<b>b) rol-basic</b>			
	<b>Dienst</b>	<b>Ressource</b>	<b>Bezeichnung</b>
Standard	1.		
	2.		
<i>Die angebotenen Dienste sowie Beauftragungsbeispiele entnehmen Sie bitte der Produktbeschreibung rol.</i>			
<b>c) rol-Classic – Einheit mit mehreren Nutzern</b>			
Variante:	Hardware Standard		
	Hardware plus		
Hardware Standort	Straße, Haus-Nr.:		
	PLZ, Ort:		
DSL-Zugangsdaten:	Benutzer / User ID:		
	Passwort:	IP-Adresse auf Client-Seite:	
Geplante maximale Anzahl von Nutzern:			
<b>3. Angaben zur Person oder Pseudonym</b>			
Bitte den gewünschten Benutzernamen angeben; der vollständige rol-Benutzername wird daraus automatisch generiert.			
Benutzername:			
<i>Bei mehreren anzulegenden rol-Benutzern bitte eine separate Liste beifügen.</i>			

<b>Vom Team rlp-Netz (LDI) auszufüllen</b>		
Freischaltung angeordnet	Änderung durchgeführt Dienste	Rückmeldung an Auftraggeber

# Auftrag rol

(rlp-Netz over Internet)

per Fax an: 06131 / 605-55146

## 4. Angaben zur Kommunikationsbeziehung bzw. -system(en)

	Netz (IP-Adresse) der Verwaltung:	
	DNS-Adresse(n) (optional):	
	WINS-Adresse(n) (optional):	

## 5. Zustellungsadresse (für die TOKEN)

	Die Zustellungsadresse lautet wie folgt:	
	Organisation:	
	Abteilung:	
	Name, Vorname :	
	Straße, Hausnummer:	
	PLZ, Ort:	

## 6. Rechnungsstellung (Zahlung gegen Rechnung)

	Die Rechnungsanschrift lautet wie folgt:	
	Bezeichnung:	
	Abteilung:	
	Name, Vorname :	
	Straße, Hausnummer:	
	PLZ, Ort:	

**Es gelten die Allgemeinen Benutzungsbedingungen des Landesbetriebs Daten und Information. Ich (wir) habe(n) vor Auftragserteilung vom Inhalt der Allgemeinen Benutzungsbedingungen, der Produktbeschreibung und der Preisliste Kenntnis genommen. Mit ihrer Geltung bin (sind) ich (wir) einverstanden. Diese ABB sind Vertragsbestandteil. Weiterer Vertragsbestandteil wird (werden) nach Auftragsbestätigung zu erstellende(r) Leistungsschein(e).**

## 7. Unterschriften

			x
	Ort, Datum	Name (Druckbuchstaben)	Unterschrift Auftraggeber/in

## Bemerkungen:

--	--