

1. Auftraggeber:

Kundennummer _____

Firma _____

Ansprechpartner _____

Telefon für Rückfragen _____

Emailadresse für Rückfragen _____

Bitte geben Sie Ihre Reg-Nr. der Bundesnetzagentur an.
(Meldepflicht gem. §6 TKG). Ansonsten können und dürfen
wir Ihnen nicht alle Leistungen zur Verfügung stellen.

BnetzA Reg-Nr. _____

2. Angebotsnummer:

Angebotsnummer: _____

3. Bereitstellungstermin: Frühestmöglich Wunschtermin: _____ (TT/MM/JJJJ)**4. Abrechnung:**Takt ____ / ____ (1.Takt / Folgetakte)
(Ausnahmen bestehen bei Sonderrufnummern) Prepaid Postpaid: Umsatzlimit bei _____ € / Monat**5. Produkt:** SIP-OUT SIP-CONNECT SIP-SOS SIP-11x Service SIP-PremiumCall SIP-VIDEOTRANS CODE SIP-MOBILSERVICE**6. Konfigurationsdaten:**

IP-Adresse für ausgehende Gespräche _____

IP-Adresse für eingehende Gespräche _____

IP-Adresse für den Zugriff auf die Schnittstelle _____

7. Zusatzdienste:

Beachten Sie das hierfür teilweise zusätzliche Gebühren
gemäß Angebot/Preisliste anfallen können. Nicht alle
Dienste sind bei jedem Produkt möglich.

 Abrechnung im 1/1 Takt (Ausnahmen bestehen bei
Sonderrufnummern) **Anzahl garantierter Leitungen:** _____ **Preisansage vor dem Gespräch** **Videotranscoding** **Fax2Mail** **AoC Informationen (AoCs, AoCd, AoCe)** **SPIT-Blocking****8. Unterschrift:**

Durch die Unterschriftsleistung erklärt sich der Kunde mit
dem Inhalt der im Internet unter www.teleflash.com
einsehbaren allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie
ggf. mit dem Inhalt der besonderen
Geschäftsbedingungen für den beauftragten Dienst
einverstanden.

Ort, Datum_____
Unterschrift (ggf. Firmenstempel)

Kontoinhaber	TELEflash GmbH	Bezeichnung	TELEflash GmbH	Finanzamt	Frankfurt am Main V
Kontonr	990 547 609	CEO	Sascha Brückner	Steuernr	47 246 17599
BLZ	500 100 60	Eintragung	HRB 93142	Ust-IdNr	DE284210328
Bank	Postbank Frankfurt	Firmensitz	Frankfurt am Main	BNetzA-Regnr	12/063