

Per Fax an:

INHALT

- Bestellformular VirtuOS®-Call Manager
(hier bitte eine Unterschrift)
- Kundenerklärung Rufnummernportierung
(hier bitte eine Unterschrift)
- Auftrag Telefonverzeichnis
(hier bitte eine Unterschrift)

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

Per Fax an:

DIESES FELD WIRD NUR VOM QSC-VB / VP ausgefüllt*

Vertriebspartner Name		
Vertriebspartner Nr.	Sub-Trader-Nr.	
AKZ (optional)	KB	
RV-Nr.	Opp-Nr.	BSM

BESTELLER	
KUNDENNAME (Vor- und Zuname) _____ bzw. FIRMA (exakte Firmenbezeichnung) _____	
STRASSE	
PLZ	ORT
ANSPRECHPARTNER (Vor- und Zuname) _____ (Bei GbR oder Einzelkaufmann die juristisch verantwortliche Person und das Geburtsdatum) _____	
GEBURTSDATUM	
TELEFON	TELEFAX
E-MAIL	
HANDELSREGISTER <input type="checkbox"/> HRA <input type="checkbox"/> HRB <input type="checkbox"/> PR <input type="checkbox"/> GR <input type="checkbox"/> VR	HANDELSREG.-NR.
REGISTERORT	

ICH BIN BEREITS KUNDE BEI DER QSC AG	
KUNDENNUMMER/KNQ	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
STANDORTKENNUNG	
QSC-VERTRAGSNUMMER (CPE-Nummer)	

ANSPRECHPARTNER	
KAUFMÄNNISCHER ANSPRECHPARTNER _____ <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
TELEFON	
MOBIL	
E-MAIL	TELEFAX
TECHNISCHER ANSPRECHPARTNER _____ <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
TELEFON	
MOBIL	
E-MAIL	TELEFAX

STANDORT DES ANSCHLUSSES <input type="checkbox"/> WIE BESTELLER	
STANDORTNAME	
STRASSE	
PLZ	ORT
TELEFON	

* AKZ: Aktionskennzeichen, KB: Kundenbetreuung, RV-Nr.: Rahmenvertragsnummer, Opp-Nr.: Opportunity-Nummer

RECHNUNGSANSCHRIFT <input type="checkbox"/> WIE BESTELLER	
KUNDENNAME (Vor- und Zuname) _____ bzw. FIRMA (exakte Firmenbezeichnung) _____	
STRASSE	
PLZ	ORT
RECHNUNGSEMPFÄNGER (Vor- und Zuname) _____	
TELEFON	TELEFAX
E-MAIL	

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

BEAUFTRAGUNG	
Der o. g. Kunde beauftragt mit seiner Unterschrift die QSC AG mit der Bereitstellung eines Sprachdienstes. Die Leistungen ergeben sich aus der beiliegenden Leistungsbeschreibung VirtuOS®-Call Manager.	
RUFNUMMERNPORTIERUNG	
Rufnummern übernehmen:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Falls ja, hierzu bitte unbedingt das Formular „Kündigung von Telefon-/ISDN-/PMX-Anschlüssen“ ausfüllen.	
TEILNEHMERVERZEICHNISSE	
Der o. g. Kunde beauftragt die QSC AG, seine(n) Namen/ Firma, Anschrift und eventuelle zusätzliche Angaben in Teilnehmerverzeichnisse gem. § 104 TKG einzutragen (siehe Auftrag Telefonverzeichnis).	
	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Anzahl gewünschter Rufnummern*	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 50
* pro Account eine Rufnummer	

TECHNISCHE ANGABEN / RUFNUMMERN	
a) RUFNUMMERNPORTIERUNG*	
<input type="checkbox"/> Folgende Rufnummern gehören zu den bestellten Accounts und sollen portiert werden:	
Vorwahl: _____	
Rufnummern:	
1. _____	2. _____ 3. _____
4. _____	5. _____ 6. _____
7. _____	8. _____ 9. _____
10. _____	
b) NEUE RUFNUMMERN	
<input type="checkbox"/> Der Kunde wünscht neue Rufnummern mit lokalen geographischen Rufnummern. Voraussetzung: Der Standort befindet sich im QSC Verfügbarkeitsraum	
Anzahl Rufnummern: _____	
oder	
<input type="checkbox"/> Der Kunde bestellt Rufnummern aus der Gasse 032 aus dem QSC-Nummernpool	
Anzahl Rufnummern: _____	

EINZELVERBINDUNGSNACHWEIS (EVN)	
<input type="checkbox"/> Kunde beauftragt keinen EVN	
Der Kunde beauftragt die QSC AG zur Erstellung eines Einzelverbindungs nachweises (EVN) wie folgt:	
<input type="checkbox"/> Kunde beauftragt verkürzten EVN (gekürzt um die letzten 3 Stellen)	
<input type="checkbox"/> Kunde beauftragt ungekürzten EVN	
<input type="checkbox"/> E-Mail:	
Empfangsberechtigter: _____	
E-Mail-Adresse: _____	
Im Falle der Beauftragung eines EVN versichert der Kunde, dass alle Mitarbeiter bzw. Mitbenutzer des Anschlusses informiert sind oder werden und dass -soweit vorhanden - der Betriebsrat oder die Personalvertretung entsprechend den gesetzlichen Vorschriften beteiligt wurden.	

EINZUGSERMÄCHTIGUNG	
Die vereinbarten Entgelte (Einmalentgelte, monatlicher Grundpreis, Verbindungsentgelte) werden im Lastschriftverfahren eingezogen.	
Hiermit ermächtige/n ich/wir die QSC AG widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.	
Wenn mein/unser nachfolgend genanntes Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.	
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.	
KONTOINHABER (Vor- und Zuname) _____ bzw. FIRMA (exakte Firmenbezeichnung) _____	
KREDITINSTITUT	
KONTO-NR. _____	BLZ _____
<input type="checkbox"/> DIE BEREITS ERTEILTE EINZUGSERMÄCHTIGUNG GILT FORT.	

* Falls Sie einen mit dem Festnetzanschluss gebündelten DSL-Anschluss (z.B. T-DSL) nutzen, beachten Sie bitte, dass eine Nummernportierung gleichzeitig die Kündigung Ihres T-DSL-Anschlusses bedeutet. In diesem Fall ist deshalb von einer Portierung abzuraten. Nur der gesamte Anschluss kann portiert werden.

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

DATENSCHUTZ

Die QSC AG wird meine Bestandsdaten (insbesondere Name, Adresse) zur Werbung für Angebote (eigene oder die ausgewählter Kooperationspartner) sowie zur internen Marktforschung verwenden. Außerdem darf die QSC AG den Kunden zu Themen des bestehenden und/oder eines konkret anzubahnenden Vertrages auch anrufen.

Mit der Verwendung meiner Daten bin ich nicht einverstanden.

VERTRAGSABSCHLUSS

BONITÄTSPRÜFUNG

Die Vertragsdaten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Straße/Hausnr, PLZ/Ort) können bei juristischen und natürlichen Personen auch genutzt werden, um bei der Firma Bürgel Wirtschaftsauskunfteien GmbH & Co KG, Postfach 500 166, Hamburg oder sonstigen Auskunfteien eine Bonitätsprüfung zu veranlassen. Dieser Hinweis erfolgt entsprechend den Vorschriften des §33 Abs. 1 Bundesdatenschutzgesetz.

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Geschäftskunden der QSC AG, Kundenauftragsformular VirtuOS®-Call Manager in Verbindung mit der QSC-Auftragsbestätigung, Leistungsbeschreibung, Preisliste für VirtuOS®-Call Manager; Auftrag Telefonverzeichnis, Kündigung- /Portierungsschreiben.

Angestellte und Handelsvertreter der QSC AG sind nicht befugt, mündliche Nebenabreden zu treffen oder mündliche Zusicherungen zu geben, die über den Inhalt des jeweiligen Vertrages einschließlich der Allgemeinen Geschäftsbedingungen und Leistungsbeschreibungen hinausgehen.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT
(Kunde)

X

FIRMENSTEMPEL

WIRD VOM VB / VP AUSGEFÜLLT

VB:

VP-Partner:

AE in € pro Monat:

VP-Nummer:

Sub-Trader-
Nummer:

Kundennummer / KNQ:

RV-Nr.

PG:

KB:

Opp-Nr.:

Hauptstandort: Ja Nein

Filialkunde: Ja Nein

Portierungsauftrag von QSC/Ventelo D027

TVS

STR

Kündigung von Telefon-/ISDN-/PMX-Anschlüssen bei TNB abgebend
(separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)

Deutsche Telekom AG

Hiermit kündige/n ich/wir den/die zur unten genannten/r Rufnummer/n gehörenden Anschluss/Anschlüsse bei _____ zum nächstmöglichen Termin. Für den Fall, dass aus technischen Gründen die tatsächliche Umschaltung erst zeitlich nach dem nächstmöglichen Kündigungstermin für das Vertragsverhältnis über meinen/unseren Anschluss erfolgt, wird das Vertragsverhältnis - abweichend von etwaigen anders lautenden Vertragsverlängerungs- oder Kündigungsbedingungen - über den nächstmöglichen Beendigungstermin hinaus bis zum Zeitpunkt der Umschaltung fortgeführt.

Gleichzeitig beauftrage/n ich/wir die Portierung der angegebenen Rufnummer/n.

PK-TNBauf: D027

Name/Firma : _____ Vorname: _____
 Straße: _____ Hausnr.: _____
 PLZ: _____ Ort: _____

Ortsnetzkennzahl	Rufnummer/n	Bei Telekommunikationsanlagen:
_____	_____	Durchwahl-RN - Abfragestelle
		_____ - _____
<input type="checkbox"/> restl. MSN kündigen	_____	Rufnummernblock
	_____	von _____ bis _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
 alle Anschlussinhaber und ggf. Firmenstempel

nur vom Anbieter auszufüllen

Portierungstermin: _____ **ggf. Referenz-Nr. intern:** _____
Portierungsfenster: 06:00 - 8:00 Uhr 06:00 - 12:00 Uhr _____
Rückinformation an _____ **über Fax:** _____ **Tel.:** _____
Terminverschiebung Portierungsdatum neu: _____

Zu dieser Portierung gehört eine Bestellung/Kündigung einer TAL durch QSC AG
 Terminverschiebung der CuDa-Kündigung zusenden **neue CuDa-Kündigung zusenden**
 Stornierung der CuDa-Kündigung ist erfolgt

Portierungstermin bestätigt: ja nAt nATaVb **Datum:** _____
Portierungsauftrag wird abgelehnt: Rng WAI Anl Aif Kuf MSNf:
MSN: _____ **MSN:** _____ **MSN:** _____
MSN: _____ **MSN:** _____ **MSN:** _____
 Son _____
Ansprechpartner _____ **Tel.:** _____ **Fax:** _____

Portierungskennung TNBabg **Deutsche Telekom AG**

Terminverschiebung bestätigt: ja nein nAt **Datum:** _____

Stornierung ausgeführt: ja nein **Grund:** _____

interne Bemerkungen QSC/Ventelo

vom Kunden auszufüllen

Kundenbereich

Rufnummern-Portierung

TAL-Schaltung

von den beteiligten Carriern auszufüllen

Bestätigungsbereich für TNB abgebend

TNB aufnehmend

AUFTRAG TELEFONVERZEICHNIS

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

Per Fax an:

AUFTRAG FÜR EINEN EINTRAG IN TELEFONVERZEICHNISSE
(TEILNEHMERNETZBETRIEB)

ANGABEN ZUM AUFTRAG	
KUNDEN-AUFTRAGS-NR. / KNQ (falls schon vergeben)	
KUNDENNAME (Vor- und Zuname) _____ bzw. FIRMA (exakte Firmen- bezeichnung) _____	
STRASSE	
PLZ	ORT
ANSPRECHPARTNER (Vor- und Zuname) _____ <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
TELEFON	TELEFAX
E-MAIL	

VERÖFFENTLICHUNG DES TEILNEHMERDATENSATZES
<input type="checkbox"/> Eintrag in Telefonbücher
<input type="checkbox"/> Eintrag in elektronischen Verzeichnissen (z. B. CD-ROM, Internet)
<input type="checkbox"/> Rufnummernauskunft
<input type="checkbox"/> Nur Bekanntgabe der Ruf-/Faxnummer
<input type="checkbox"/> Alle Angaben
<input type="checkbox"/> Ich widerspreche der Bekanntgabe meines Namens und meiner Adresse bei Angabe meiner Rufnummer durch die Telefonauskunft im Rahmen einer sog. Inverssuche.
(Hinweis: der Widerspruch kann jederzeit später erfolgen)

ERMÄCHTIGUNG DER DATENÜBERMITTLUNG
Der Kunde ermächtigt hiermit die QSC AG zur Übermittlung seiner Teilnehmerdaten an die Deutsche Telekom AG zur Veröffentlichung und/oder Bekanntgabe durch die von der Deutschen Telekom AG beauftragten Unternehmen in dem unter „Veröffentlichung des Teilnehmerdatensatzes“ gemachten Umfang.
SONSTIGE WÜNSCHE _____
ANLAGE ANZAHL:

EINTRAG IN DAS TELEFONVERZEICHNIS	
STANDARDEINTRAG Wir tragen Sie kostenfrei mit Name, Vorname, Straße und Hausnummer plus Rufnummer in das regionale sowie örtliche Telefonbuch ein. Die Vorsätze „FAX“ oder „TELEFAX“ sind ebenfalls kostenfrei. Die Länge des Namens ist auf 80 Zeichen begrenzt. Änderungen und weitere Einträge sind kostenpflichtig. Für einen PMX-Anschluss/ISDN-Anlagenanschluss erfolgt ein Standardeintrag sowie, falls gewünscht, 15 Nebenstelleneinträge à 20 Zeichen inklusive der Rufnummer (kostenfrei).	
STANDARDEINTRAG (Bitte beachten Sie, dass Leerzeichen/Sonderzeichen als Zeichen gelten. Diese Angabe ist ausschlaggebend für die alphabetische Einordnung ins Telefonbuch. Bitte in Blockbuchstaben eintragen)	
FIRMENNAME (exakte Firmenbezeichnung)	
BERUFS- UND GESCHÄFTS- BEZEICHNUNG (maximal 60 Zeichen) _____	
STRASSE	
PLZ	ORT
Entsprechendes bitte ankreuzen	
<input type="checkbox"/> TEL.	<input type="checkbox"/> FAX RUFNUMMER: _____
<input type="checkbox"/> TEL.	<input type="checkbox"/> FAX RUFNUMMER: _____
<input type="checkbox"/> TEL.	<input type="checkbox"/> FAX RUFNUMMER: _____
<input type="checkbox"/> TEL.	<input type="checkbox"/> FAX RUFNUMMER: _____
<input type="checkbox"/> TEL.	<input type="checkbox"/> FAX RUFNUMMER: _____
<input type="checkbox"/> TEL.	<input type="checkbox"/> FAX RUFNUMMER: _____

NEBENSTELLENEINTRÄGE BEI ANLAGENANSCHLUSS
(PMX / ISDN) Nebenstelleneinträge werden in Kommunikationsverzeichnissen numerisch aufsteigend sortiert
FIRMA / UNTERNEHMENSBEREICH
bitte ankreuzen
<input type="checkbox"/> TEL. <input type="checkbox"/> FAX RUFNUMMER: _____
<input type="checkbox"/> TEL. <input type="checkbox"/> FAX RUFNUMMER: _____
FIRMA / UNTERNEHMENSBEREICH
bitte ankreuzen
<input type="checkbox"/> TEL. <input type="checkbox"/> FAX RUFNUMMER: _____
<input type="checkbox"/> TEL. <input type="checkbox"/> FAX RUFNUMMER: _____
FIRMA / UNTERNEHMENSBEREICH
bitte ankreuzen
<input type="checkbox"/> TEL. <input type="checkbox"/> FAX RUFNUMMER: _____
<input type="checkbox"/> TEL. <input type="checkbox"/> FAX RUFNUMMER: _____
FIRMA / UNTERNEHMENSBEREICH
bitte ankreuzen
<input type="checkbox"/> TEL. <input type="checkbox"/> FAX RUFNUMMER: _____
<input type="checkbox"/> TEL. <input type="checkbox"/> FAX RUFNUMMER: _____
ORT, DATUM
UNTERSCHRIFT (Kunde)
X

AT-QSC-a-1_1108