|  |
| --- |
| **Auftragsdatum:**  |

|  |
| --- |
| **Antragsteller** |
|  |
|  | Kundennummer |       |
|  |
|  | Direktion, Departement / Amt |       |
|  |
|  | Firma / Abteilung |       |
|  |
|  | Vorname |       |
|  |
|  | Name |       |
|  |
|  | Strasse |       |
|  |
|  | PLZ / Ort |       |
|  |
|  | Telefon |       |
|  |
|  | E-Mail |       |
|  |
| **Supportfirma (betreut durch)** |
|  |
|  | Firma |       |
|  |
|  | Vorname |       |
|  |
|  | Name |       |
|  |
|  | Strasse |       |
|  |
|  | PLZ / Ort |       |
|  |
|  | Telefon |       |
|  |
|  | E-Mail |       |
|  |
| **Rechnungsempfänger (falls nicht identisch mit Antragsteller)** |
|  |
|  | Kundennummer |       |
|  |
|  | Direktion, Departement / Amt |       |
|  |
|  | Firma / Abteilung |       |
|  |
|  | Vorname |       |
|  |
|  | Name |       |
|  |
|  | Strasse |       |
|  |
|  | PLZ / Ort |       |
|  |
|  | Telefon |       |
|  |
|  | E-Mail |       |
|  |
| **Senden an: Abraxas Informatik AG, Customer Service** *(per Post oder E-Mail .PDF)* |
|  St.Leonhard-Strasse 80, 9001 St. Gallen |  E-Mail: cs@abraxas.ch |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Abraxas Remote Access** Lieferfrist 5 Arbeitstage |  | [ ]  |  **EXPRESS\***  2 Arbeitstage (Mehrpreis) |
|  |  |  |
| **Wunschtermin\***  |   |

|  |
| --- |
|  |
| **Remote Access Account** (Standardzugriffe) [ ]  **Neu**  [ ]  **Löschen**  [ ]  **Mutieren** |
|  |
| Name |       |  | Firma |       |
| Vorname |       |  | Abteilung |       |
| Benutzername |       |  | Strasse |       |
| Mobile-Nr. |       |  | PLZ |       |
| E-Mailadresse |       |  | Ort |       |
|  |
|  |
| Zugriff einrichten analog*Name/Vorname/UserID* |       |  |
| **Leunet: [ ]** Externer Mitarbeiter *(Geheimhaltungsvereinbarung Zugriffstandort vorhanden)* |
|  |
| **Remote Access Account Anmelden Abmelden**  |
|  |
|  | **SMS Authentisierung** | [ ]  | [ ]  |
|  | **Token Authentisierung** => Tokenserien-Nr. *(falls vorhanden)*        | [ ]  | [ ]  |
|  | - Versand Token an: Antragsteller [ ]  Benutzer [ ]  Supportfirma [ ]  |  |  |
| Google Authenticator  | [ ]  | [ ]  |
| Statische IP (Tunel) gebunden auf Benutzer | [ ]  | [ ]  |
| Erweiterter Zugriff (gemäss Zusatzangaben zum Zugriffstandort) | [ ]  | [ ]  |
|  |

|  |
| --- |
| **Erweiterter Zugriff – Zusatzangaben zum Zugriffstandort**  |
| Amt-/Gemeinde |       |  | IP-Adresse/Netzwerk |       |
| Abteilung |       |  |
| Verantwortlicher |       |  | Servername/Netzwerkname |       |
| Telefon |       |  |
|  |  |  | VRSG Zugang | [ ]  |
|  |
| **Bemerkungen** |
|       |
|       |
|       |
|       |

|  |
| --- |
| **Bewilligungen/Unterschriften** |

|  |
| --- |
| ***Unvollständige und nicht rechtsgültig unterzeichnete Formulare können nicht angenommen werden!*** ***Die Benutzerkennung kann vorgegeben werden, wird jedoch von Abraxas aufgrund der gültigen Richtlinien vergeben. Eine Änderung der Benutzerkennung bedingt eine Ab- UND erneute Anmeldung.*** |
| *Mit der Unterschrift bestätigen der Antragsteller und der Verantwortliche Zugriffsstandort, dass die aktuelle Version der* ***"Richtlinie zur Nutzung des Remote Access Services"****, die auf der Abraxas Website verfügbar ist, bekannt ist, Sie mit ihr einverstanden sind und von Ihnen eingehalten werden.* |
|  |  |
| **Antragsteller** | **Verantwortliche(r) Zugriffsstandort (Server)** |
| Datum |       |  | Datum |       |
| Name |       |  | Name |       |
| Vorname |       |  | Vorname |       |
| Unterschrift |  |  | Unterschrift |  |
|  |  |  | Firmenstempel |  |
|  |
| **Genehmigung Betriebskoordination LEUnet** (für Zugriffe auf LEUNet und/oder Ressourcen im Kanton Zürich) |
| Name |       |  | Unterschrift |       |
| Vorname |       |  |
| Datum |       |  |
|  |
| **Anträge die das LEUnet betreffen bitte an folgende Adresse senden:**Finanzdirektion des Kantons Zürich, Kantonales IT-Team KITT, CC Netzwerkdienste, Postfach, 8090 ZürichFax: 043 259 40 47 leunet@services.zh.ch |