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

|  |
| --- |
| **Kunde / Antragsteller** |
|  |
|  | Kunden- / Auftragsnummer |       |
|  |
|  | Direktion, Departement / Amt ion, Departement / Amt |       |
|  |
|  | Firma / Abteilung |       |
|  |
|  | Vorname |       |
|  |
|  | Name |       |
|  |
|  | Strasse |       |
|  |
|  | PLZ / Ort |       |
|  |
|  | Telefon |       |
|  |
|  | E-Mail |       |
|  |
| **Betreut durch (z.B. externe Supportfirma)** |
|  |
|  | Firma |       |
|  |
|  | Vorname |       |
|  |
|  | Name |       |
|  |
|  | Strasse |       |
|  |
|  | PLZ / Ort |       |
|  |
|  | Telefon |       |
|  |
|  | E-Mail |       |
|  |
| **Rechnungsempfänger (falls nicht identisch mit Antragsteller)** |
|  |
|  | Kunden- / Auftragsnummer |       |
|  |
|  | 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 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Site to Site VPN** Lieferfrist 10 Arbeitstage |  |  |  |
|  | **Wunschtermin\***  |  *(\*gilt für Gesamtauftrag)* |
|  |
| **[ ]  Neu** | **[ ]  Mutation** (unter Bemerkungen definieren) | **[ ]  Löschen** |
|  |

**Technische Kontaktdaten**

Die technischen Ansprechpartner müssen über die Verbindungsbeziehung Auskunft geben können.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Seite A** | **Seite B** |
| Firma |       |       |
| Kontaktperson |       |       |
| Telefon |       |       |
| E-Mail |       |       |

Hinweis: Sobald die Bestellung bei uns eingegangen ist, wird Ihnen das technische Konfigurationsblatt

 zugestellt. Dieses beinhaltet sämtliche Details zur Auftragsausführung.

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Antragsteller** | **Verantwortliche(r) Seite B** |
| Datum |       |  | Datum |       |
| Name |       |  | Name |       |
| Vorname |       |  | Vorname |       |
| Unterschrift |  |  | Unterschrift |  |
|  |  |  | Firmenstempel |  |
|  |