

## Admin-Passwort erstellen

### Vereinbarung und wichtige Informationen

**Sehr geehrter Kunde,**

durch Ihre Unterschrift erteilen Sie uns den Auftrag ein neues Admin-Passwort Ihrer TK-Anlage zu generieren.

Für die Ausführung dieses Auftrags berechnen wir Ihnen **21,00 €** (zzgl. MwSt.)

Bitte ergänzen Sie die folgenden Felder und bestätigen Sie uns, dass Sie der **Eigentümer** der betreffenden TK-Anlage sind.

Hiermit erkläre ich, **Eigentümer/in** der folgenden TK-Anlage zu sein:

Typ:		Kaufdatum:	
Firma:		Name:	
Straße:		PLZ / Ort:	
Tel.Nr.:		E-Mail:	

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

Bitte tragen Sie auch die fehlenden Informationen auf Seite 2 ein und senden beide Blätter unterschrieben per Fax an: 05306 / 9200-760 **oder als PDF an [service@auerswald.de](mailto:service@auerswald.de)** ein. Rufen Sie anschließend, wenn die unten genannten Voraussetzungen gegeben sind, unsere technische Hotline unter **0900 1 283 779\*** an.

Für diese Anlagen bieten wir folgenden Service an:

Admin Passwort	
COMpact 3000 Serie / 4000 / 5000 Serie COMpact 5010 VoIP / 5020 VoIP COMmander Basic.2 / Business / 6000 Serie	

Folgende Voraussetzungen sind erforderlich für das ...

Admin-Passwort erstellen
<ul style="list-style-type: none"><li>- Netzwerk Zugriff auf das Auerswald ITK-System</li><li>- Teilnehmerprogramm <a href="#">AnyDesk</a>. (Nach dem Start des Programmes erhalten Sie eine AnyDesk-Adresse, diese teilen Sie bitte dem Support Mitarbeiter mit)</li><li>- Anmeldebildschirm der TK-Anlage in einem Browser aufgerufen.</li><li>- Technische Hotline unter <b>0900 1 283 779*</b> anrufen</li></ul>

Mit freundlichen Grüßen

**Ihr Auerswald Support-Team**

\* Verbindungskosten 62 ct/Min aus dem Festnetz der Telekom. Verbindungen aus anderen Netzen sind teurer.

## Admin-Passwort erstellen



### Auerswald GmbH & Co. KG, Vor den Grashöfen 1, 38162 Cremlingen

SEPA- Kreditorendent DE27ZZZ00000218800

Mandatsreferenz:  (bitte tragen Sie hier Ihre Auerswald-Kunden-Nr. ein)

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Auerswald GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem (unseren) Konto mittels Lastschrift einzulösen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Auerswald GmbH & Co. KG gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem (mit unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut, BIC bzw. SWIFT	
IBAN	

Datum	Unterschrift
-------	--------------

#### Rechnungsadresse:

Eigentümer ist gleich Rechnungsempfänger.

Abweichende Rechnungsadresse:

Firma:		Name:	
Straße:		PLZ / Ort:	
Tel.Nr.:		E-Mail:	