

Firewall Unterschriftenprobe

Hiermit werden ausschließlich nachfolgend angegebene Personen berechtigt, Änderungen der Firewall des Auftraggebers in seinem Namen zu veranlassen. Eine Unterschriftenprobe ist für jede Legitimation bindend. Zuvor erteilte Berechtigungen für Personen verlieren hiemit unmittelbar ihre Gültigkeit.

Bitte reichen Sie KAMP für Änderungen an der Firewall ein ausgefülltes Firewall Änderungsformular ein, welches von einer der nachfolgend genannten berechtigten Personen unterschrieben wurde. Das Formular steht auf unserer Website als ausfüllbares PDF zum Download für Sie bereit: <http://www.kamp.de/kontakt-support/download-formulare.html>

Auftraggeber

	Ansprechpartner: <input style="width: 280px; height: 20px;" type="text"/>
	E-Mail-Adresse: <input style="width: 280px; height: 20px;" type="text"/>
	Telefon: <input style="width: 280px; height: 20px;" type="text"/>
	Bitte kontaktieren Sie mich: <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> per E-Mail

Gültigkeit für IP-Adresse & Art der Änderungsberechtigung

Nur für IP-Adresse Firewall: <input style="width: 220px; height: 20px;" type="text"/>	Einzelberechtigung <input type="checkbox"/> nur gemeinschaftliche Berechtigung aller berechtigten Personen
Diese Änderungsberechtigung gilt für <u>alle</u> bei KAMP bestehenden Firewall IP-Adressen.	

Berechtigte Person 1

Herr/Frau: <input style="width: 270px; height: 20px;" type="text"/>	E-Mail-Adresse: <input style="width: 270px; height: 20px;" type="text"/>
Position: <input style="width: 270px; height: 20px;" type="text"/>	Unterschrift: <input style="width: 270px; height: 20px;" type="text"/>
Telefon: <input style="width: 270px; height: 20px;" type="text"/>	

Berechtigte Person 2

Herr/Frau: <input style="width: 270px; height: 20px;" type="text"/>	E-Mail-Adresse: <input style="width: 270px; height: 20px;" type="text"/>
Position: <input style="width: 270px; height: 20px;" type="text"/>	Unterschrift: <input style="width: 270px; height: 20px;" type="text"/>
Telefon: <input style="width: 270px; height: 20px;" type="text"/>	

Berechtigte Person 3

Herr/Frau: <input style="width: 270px; height: 20px;" type="text"/>	E-Mail-Adresse: <input style="width: 270px; height: 20px;" type="text"/>
Position: <input style="width: 270px; height: 20px;" type="text"/>	Unterschrift: <input style="width: 270px; height: 20px;" type="text"/>
Telefon: <input style="width: 270px; height: 20px;" type="text"/>	

Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift Kunde: