

# BEREITSCHAFTSEINSATZ BEI NOTFÄLLEN

[Bitte füllen Sie das Formular aus und faxen Sie es unterschrieben an: Telefax-Nummer: +49 89 130 133 65]

## Vertragsinhaber:

Firma / Kundennummer (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

## Bereitschaftseinsatz bei Notfällen

Hiermit beauftrage ich zum nächstmöglichen Zeitpunkt den Einsatz eines Bereitschaftstechnikers zur Lösung eines akuten Problems.

Das Problem stellt sich wie folgt dar:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mit der Übernahme der entstehenden Kosten von 80 € brutto je angefangene Stunde am Mo - Fr von 8-18 Uhr, außerhalb der Geschäftszeiten und am Wochenende bzw. Feiertagen 150 € brutto je angefangene Stunde erkläre ich mich einverstanden. Mir ist bewusst, dass diese Kosten unabhängig davon anfallen, ob das beschriebene Problem gelöst werden kann. Ich beauftrage diesen Supporteinsatz kostenpflichtig außerhalb der vereinbarten SLA. Ich erkenne die AGB's der it-soft GmbH an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

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