

Bitte ausgefüllt an (089) 32356-299 faxen

Bestellung SpaceNet_Secure Firewall

Kundennummer (falls bekannt)

Resellerkundennummer

Name der Firma

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Herr Frau

Ansprechpartner Telefon Emailadresse

SpaceNet_Secure Firewall NS5GT

- 10 User-Software Lizenz
- unlimitierte User-Software-Lizenz

SpaceNet_Secure Firewall NS5XT

- 10 User-Software Lizenz
- unlimitierte User-Software-Lizenz
- SpaceNet_Secure Firewall NS25**
- SpaceNet_Secure Firewall NS50**
- SpaceNet_Secure Firewall NS204**
- Optional zu SpaceNet_Secure NS204**
32 VLANs, 10 Sicherheitszonen, 5 virtuelle Router

Hiermit bestelle ich das angekreuzte Produkt.
Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der SpaceNet AG erkenne ich an.
Die Lieferung erfolgt ab Lager München, Lieferzeit ca. 2 Wochen
Die Ware bleibt bis zur vollständigen Bezahlung Eigentum der SpaceNet AG

X
Vorname, Name Unterschrift/Firmenstempel

Wichtig: Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir Ihre Bestellung/Umstellung nur Folge leisten können, wenn wir alle benötigten Daten sowie Seiten (Anzahl 2) zur Verfügung haben.

Services:

Nur in Verbindung mit SpaceNet_Secure Firewall

- Firewall Hotline Service
- Firewall Admin Service
- Netscan Service

Zusätzliche Optionen:

- Firewall Grundkonfiguration
- Software Subscription für 1 Jahr (gemäß beiliegendem Angebot)=
- Individuelle Konfiguration durch Security Spezialisten
(Abrechnung erfolgt aufwandsabhängig Stundensatz 180,00 EUR netto/208,80 EUR brutto)

Ansprechpartner für individuelle Konfiguration:

Name

Email, Telefon

wann am besten erreichbar

Einzugsermächtigung

Ich bin mit dem Einzug der monatlichen Grundgebühr per Lastschrift einverstanden.

Ich kann die Einzugsermächtigung jederzeit widerrufen.

Kontonummer

BLZ

Kreditinstitut

Kontoinhaber (falls abweichend vom Firmennamen)

Vorname, Name

X

Unterschrift