



## Auftragsformular / Vertrag Internetzugang OAN

<b>Kundennummer:</b>			
<b>Firma:</b>			
<b>Vorname:</b>			
<b>Nachname:</b>			
<b>Straße, Hausnummer:</b>			
<b>PLZ, Ort:</b>			
<b>Telefon:</b>		<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>E-Mail:</b>			

Internet Paket Privat	Geschwindigkeit Mbit/s	Daten-Volumen (Bindung 24 Monate)	Preis/Monat	Auswahl bitte ankreuzen
	100 down / 100 up	flat	39,90 €	[ ]
	250 down / 50 up	flat	49,90 €	[ ]
	300 down / 100 up	flat	69,90 €	[ ]
<b>Preise inkl. MwSt.</b>	500 down / 100 up	flat	99,90 €	[ ]
Internet Paket Business	Geschwindigkeit Mbit/s	Daten-Volumen (Bindung 24 Monate)	Preis/Monat	Auswahl bitte ankreuzen
	100 down / 100 up	flat	59,90 €	[ ]
	250 down / 100 up	flat	99,90 €	[ ]
	300 down / 100 up	flat	129,90 €	[ ]
	400 down / 100 up	flat	139,90 €	[ ]
<b>Preise exkl. MwSt.</b>	500 down / 200 up	flat	239,90 €	[ ]

<b>Herstellungsentgelt: einmalig</b>	keines (Aktion bis 31.5.2021), sonst 45€ inkl. MwSt. bei Selbstinstallation	Wird ein Techniker benötigt, wird dieser mit 90€ / Stunde inkl. MwSt. berechnet.	
<b>WLAN:</b>	1 WLAN-Router inkludiert	Zusätzliche Accesspoints nach Aufwand / bitte anfragen!	
<b>Zahlungsart:</b>	Monatlich am 1. per Einzugsermächtigung, Rechnung Elektronisch		
<b>Vertragsbeginn:</b>		<b>Mindestvertragsdauer:</b>	24 Monate
<b>Sonstige Vereinbarungen:</b>			
<b>Servicepauschale:</b>	keine (Aktion bis 31.5.2021), sonst 24€ / Jahr, monatl. abgerechnet	statische IP-Adresse (nur Business):	[ ]
		OAN-ID, Anschlussnummer:	

**SEPA Lastschrift Mandat für Gottsberger IT und Telekom – Creditor-ID: AT89ZZZ00000027919**

<b>Name (Titel, Vorname, Nachname):</b>	
<b>Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach):</b>	
<b>IBAN:</b>	
<b>bei (Name der Bank):</b>	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen Gottsberger IT und Telekom, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Gottsberger IT und Telekom auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	

Mit der Unterschrift akzeptiert der Kunde alle unsere AGB's, SLA's, Datenschutzbestimmungen und sonstige Bedingungen, die er auch online auf [www.got-itt.at](http://www.got-itt.at) nachlesen kann.

Der Kunde akzeptiert mit seiner Unterschrift die Rechnung elektronisch zu erhalten.

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

**Gottsberger IT und Telekom**  
Michael Gottsberger  
Pirkhof 55  
8511 St.Stefan ob Stainz  
0676 7565566  
[office@got-itt.at](mailto:office@got-itt.at)  
[www.got-itt.at](http://www.got-itt.at)

Um eine reibungslose Abwicklung der Bestellung zu gewährleisten, muss am Bestellformular die OAN-ID bzw. Anschlussnummer Ihres Anschlusses unbedingt ausgefüllt werden! Der ONT (optischer Netzwerkabschluss) des Netzbetreibers muss mit dem mitgelieferten Netzteil bereits mit Strom versorgt werden und grün leuchten!



## Service-Level-Agreement Privatkunden

Je nach Verantwortlichkeitsbereich sind mehrerer Parteien in die Entstörung involviert: Für uns als Provider fängt sie an der Ethernet-Buchse vom ONT (optischer Netzwerkabschluss) des Netzbetreibers an und endet am LAN-Anschluss des von uns gestellten Routers.

Parameter	
Jährliche Verfügbarkeit	98,0 %
Störungsannahme	Mo - Fr 8:00 - 16:30 Uhr
Störungsbehebung	Mo - Fr 8:00 - 16:30 Uhr
Reaktionszeit	< 24 Stunden
Statusmeldung	nein
Entstördauer	< 72 Stunden*
Eskalationsprozedur	nein
Wartungsfenster	Mo - So 0:00 - 24:00 Uhr
Wartungsankündigung	Nein
Entstördienstleistung kostenpflichtig	ja

\*im angeführten Entstörzeitraum

## Service-Level-Agreement Businesskunden

Je nach Verantwortlichkeitsbereich sind mehrerer Parteien in die Entstörung involviert: Für uns als Provider fängt sie an der Ethernet-Buchse vom ONT (optischer Netzwerkabschluss) des Netzbetreibers an und endet am LAN-Anschluss des von uns gestellten Routers.

Parameter	
Jährliche Verfügbarkeit	99,8 %
Störungsannahme	Mo - Fr 8:00 - 16:30 Uhr Spezielle Vereinbarungen möglich
Störungsbehebung	Mo - Fr 8:00 - 16:30 Uhr Spezielle Vereinbarungen möglich
Reaktionszeit	< 2 Stunden *
Entstördauer	next business day
Eskalationsprozedur	nein
Wartungsfenster	Mo - So 0:00 - 24:00 Uhr
Wartungsankündigung	48 Stunden vor Wartungsunterbrechung
Entstördienstleistung kostenpflichtig	ja

\*im angeführten Entstörzeitraum

## Bandbreitengarantien:

- Breitbanddienst nach gebuchter Bandbreite: best effort
- IPTV Service Unicast: assured/fixed 30720Kbit/5120Kbit
- Voip Service: assured/fixed 5120Kbit/5120Kbit
- Highprio Datenkanal: assured/fixed 10240Kbit/10240Kbit
- CPE Management: assured/fixed 5120Kbit/5120Kbit

\* Datenkanäle müssen extra ausgewiesen sein, standardmäßig wird nur der Kanal für den Breitbanddienst geschaltet

## Sonstige Vereinbarungen:

- Bei Privatprodukten sind laut Vorgabe vom Netzbetreiber keine statischen öffentlichen IP-Adresse zugelassen
- Portweiterleitungen oder Zugangsdaten zum Router müssen bei uns per E-Mail beantragt werden.
- Für Businessprodukte gibt es die Möglichkeit ein IP-Netz (mehrere IP-Adressen) aufzuschalten
- Endkunden ist es nicht gestattet, bereitgestellte Dienste (insbesondere Internet und Telefonie) an Dritte weiterzugeben.

## Support im Fehlerfall:

- Störungen werden von uns per Fernwartung untersucht
- Leitungsfehler oder Fehler der optischen Übergangseinheit werden vom Netzbetreiber behoben
- Fehlerhafte Router werden von uns per Post ausgetauscht
- Beschädigungen durch den Kunden oder durch Überspannung gehen zu Lasten des Kunden



# Bestellformular VoIP Telefonanschluss

oja.at GmbH  
Adi Dassler Gasse 6  
9073 Viktring / Klagenfurt am Wörthersee

Tel.: +43 463 597 597  
Fax: +43 463 597 597-277  
E-mail: office@oja.at

## Kundendaten

<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma		
oja.at Kundennummer					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Firmenname		UID-Nummer	Firmenbuchnummer		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Titel	Familienname*	Vorname*			
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Straße*			Hausnummer / Zusatz*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
PLZ*	Ort*				
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Telefon*			Mobil*		
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail*				Geburtsdatum*	

## Bestellung VoIP Telefonanschluss

Rufnummer	Portierung einmalig 40€ inkl. MwSt.	Wunschdatum Wenn nicht ausgefüllt, ehestmöglicher Termin / Frühester Termin in 10 Werktagen	Preis monatliche Kosten
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	3,60€ inkl. MwSt.

## Hardware

- analog Adapter  Preis 39,90€ inkl. Steuer
- Snom D120  Preis 79,90€ inkl. Steuer

## Einzugsermächtigung SEPA-Lastschrift-Mandat

<input type="text"/>
----------------------

IBAN

- Ich/Wir ermächtige/n die oja.at GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von oja.at GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.  
(Rückleitungsspesen die Aufgrund nicht vorhandener Kontodeckung oder Bekanntgabe von einer falschen Kontoverbindung anfallen, werden von mir / uns bei der nächsten Überweisung / Einzug zurückerstattet.)
- Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Firma oja.at GmbH zur Kenntnis genommen und akzeptiert habe. Weiters Bestätige ich das die angegeben Adressdaten korrekt sind, sollten sich die Daten ändern gebe ich diese oja.at GmbH bekannt.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Datum, Ort

Unterschrift



# Rufnummernmitnahme zu Colt Technology Services GmbH

Bitte nur das fett umrahmte Feld ausfüllen!

<b>Netzbetreiber</b>	Wird von Colt Technology Services GmbH. ausgefüllt!
Neuer Netzbetreiber: Colt Technology Services GmbH	
Derzeitiger Netzbetreiber:	Auftragsnummer: P65/
Haben Sie schon einmal den Netzbetreiber gewechselt und dabei die Rufnummer mitgenommen?	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja - ursprünglicher Netzbetreiber:	
<b>Adresse des Anschlusses</b>	
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Titel, akad. Grad:	
Vor-/Zuname od. Firma:	
Straße:	PLZ: A -
Ort:	
Geburtsdatum:	Firmenbuchnummer:
Kundennummer (derzeitiger Netzbetreiber)	
Ansprechpartner:	
Erreichbar unter (Tel./Fax):	von:      bis:      h
<b>Daten zu Ihrem derzeitigen Anschluß</b>	
Vorwahl der Rufnummer: 0	Rufnummer:
Art des Anschlusses: <input type="checkbox"/> Einzelanschluß	
<input type="checkbox"/> ISDN Basisanschluß <input type="checkbox"/> MSN- Nummern:	
<input type="checkbox"/> ISDN Multianschluß	
<b>Unterschrift</b>	
Ich nehme hiermit zur Kenntnis, daß die Vertragsabwicklung ausschließlich zu den Geschäftsbedingungen beider Netzbetreiber erfolgt. Eine Kündigung des Vertragsverhältnisses mit dem bisherigen Betreiber wird erst bei einer erfolgreich durchgeführten Portierung sowie ggf. angeschlossener Aufträge wirksam.	
Ort, Datum:	Unterschrift
(Bei Firmen oder juristischen Personen bitte Name der/des Unterzeichners (Zeichnungsberechtigten) in Druckschrift ausfüllen.)	

## Von Colt Technology Services GmbH auszufüllen:

Firmenname:                      Colt Technology Services GmbH      Firmenbuchnummer: 175379k HG Wien

Straße:                              Kärntner Ring 12, 1010 Wien

Hiermit beauftragen wir, im Auftrag des o. a. Kunden, die Rufnummernportierung durchzuführen. Die Portierung erfolgt zu den zwischen den Netzbetreibern vertraglich vereinbarten bzw. durch den Bescheid angeordneten Bedingungen.

Ansprechpartner Administration:  
Anca-Sorana Şerbănesci/ Ioana Ciobanu  
Telefon: 01/ 20500-256

Ansprechpartner Technik:  
Telefon: 01/ 253 00 88

Email: ATPortingDesk@colt.net

Email: ATPortingDesk@colt.net

Umschaltzeitfenster:

Datum:

Zeit: von:      bis:      h

Zu dieser Portierung gehört ein Auftrag für den Zugang zur Anschlußleitung (Entbündelung):

Bemerkungen: (Blockschrift)

Ort:

Unterschrift des Bearbeiters:

Datum:

### Vom Techniker auszufüllen:

Erfolgreich durchgeführt am:  
mit (Techniker abgebender NB):

von (Techniker aufnehmender NB):