

ONLINE FUCHS TARIFMELDUNG

PER FAX AN: 040 – 32 08 56 48

DER ONLINE FUCHS



PROVIDERDATEN (für interne Zwecke)

Providername	<input type="text"/>
Ansprechpartner	<input type="text"/>
Funktion	<input type="text"/>
Staße	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Telefax	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
Website	<input type="text"/>

TARIFDATEN (zur Veröffentlichung)

Tarifname	<input type="text"/>
Tarifwebsite	<input type="text"/>
Einwahlnummer	<input type="text"/>
Benutzername	<input type="text"/>
Kennwort	<input type="text"/>
Kanalbündelung	<input type="text"/>
Konditionen gültig von	<input type="text"/>
Konditionen gültig bis	<input type="text"/>
Support Telefon	<input type="text"/>
Support Email	<input type="text"/>

TARIFPARAMETER

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	FT	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Cent/Min.	Taktung(s)	Einwahl/Ct.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

BETSTÄTIGUNG

Als rechtlich verantwortlicher Internet-by-Call Zugangsanbieter bestätigen Sie mit der Unterschrift die Richtigkeit der gemachten Angaben. Zudem nehmen Sie zur Kenntnis, daß die FuchsCom GmbH als Betreiber des Dienstes der ONLINE FUCHS nicht zur Aufnahme Ihre Tarifes verpflichtet ist.

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel