

Antrag für Fernwartungszugang (RAS over IPSS)

Schule: _____

Verantwortliche Person: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Routerlabel: _____

(ip-stg1-xxx-r-xxx) _____

Anzahl PC im Netz _____

Die folgende Firma benötigt einen RAS-Zugang zum Netz der Schule:

Supportfirma: _____

Ansprechperson: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Die Schulgemeinde und die Supportfirma garantieren, dass der RAS-Zugang lediglich für die Fernwartung der Computer der gelisteten Routerlabels durch Fachpersonal der Supportfirma erfolgt. Die Fachstelle KICK wird darüber informiert, wenn der Zugang nicht mehr benötigt wird.

Für die Schule

Für die Supportfirma

Name

Name

Unterschrift

Unterschrift

Ort, Datum

Ort, Datum

