

Hinweis: Mit Stern (\*) gekennzeichnete Angaben sind zwingend auszufüllen!

**Auftraggeber**

<b>TCS Kundennr.</b>	*	
Firma	*	
Name	*	
Straße	*	
PLZ/Ort	*	
Ansprechpartner	*	
Telefon/Mobil	*	
E-Mail	*	

**Ort der Ausführung**

<b>TCS Objekt Nr.</b>	
Firma	
Name	
Straße	
PLZ/Ort	
Ansprechpartner	
Telefon/Mobil	
E-Mail	

**Ziel der Installation? (Welchen Nutzen möchten Sie durch die Installation der Geräte erreichen? z.B. Mobilität)**

\*

**Sollen Sonderfunktionen ausgeführt werden? (z.B. seperates Tor öffnen, Licht schalten o.ä.)**

**Wieviele Außenstationen und mit wievielen Tasten sollen wieviele Innenstationen oder Geräte rufen?**

\*

**Welche Geräte oder Nutzer sollen miteinander kommunizieren können?**

\*

**Angaben zur vorhandenen / geplanten Verkabelung und Funktionsweise des Netzwerkes.**

(Kabel mit wieviel Adern, Netzwerkverkabelung als Kupferkabel mit Anschlußdosen, Glasfaserkabel oder WLAN b/g/n mit welcher Verschlüsselung)

**Angaben zur vorhandenen / geplanten Netzwerktechnik**

(Router, Switches oder WLAN Access Point, Smartphone, Tablet PC, Computer oder Smart-TV)


**Welche Geräte möchten Sie als Innenstationen verwenden?**

System	Anzahl	bereits vorhanden / Gerätetyp
TCS:BUS nur Sprechen		
TCS:BUS Sprechen und Sehen		
TCS:IP Innenstation		
VoIP Telefon		
Smartphone		
Tablet PC		
Personal Computer		
Smart TV		
sonstiges Gerät		

**Bestätigung der Angaben\***

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

**Netzwerkconfiguration**

TCS Objekt Nr.

IP Adresse des IP-Gateways FBI61xx-0400? (Beispiel: 192.168.1.200)

\*

Subnetmask Ihres Netzwerkes? (Beispiel: 255.255.255.0)

\*

IP Adresse Ihres Standardgateways? (Beispiel: 192.168.1.1)

\*

IP-Adresse des DNS Servers? (Beispiel: 192.168.1.200)

\*

**Haben Sie einen Dienstleister für Ihre IT-Anlagen?**

* Firma	<input type="text"/>
* Name	<input type="text"/>
* Straße	<input type="text"/>
* PLZ/Ort	<input type="text"/>
* Ansprechpartner	<input type="text"/>
* Telefon / Mobil	<input type="text"/>
* E-Mail	<input type="text"/>
Ansprechpartner	<input type="text"/>
Telefon / Mobil	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

**SIP-Konfiguration**

**Haben Sie bereits einen SIP-Server?**

Welche IP Adresse hat Ihr SIP-Server?

\*

Welche Port-Adresse hat Ihr SIP-Server? (z.B. 5060)

\*

Welchen Domain-Name verwenden Sie?

\*

**Nutzen Sie bereits einen externen SIP-Provider?**

Welche IP-Adresse hat Ihr Registrar (extern)

Welche Port-Adresse hat Ihr SIP-Server? (z.B. 5060)

Welche IP-Adresse hat Ihr SIP-Proxy?

Account-Name

Account-Passwort

Welchen Domain-Name verwenden Sie?

Welcher Port-Adresse hat SIP-Proxy?

Account-ID

Account-PIN



**Gerätedaten bei Inbetriebnahme**

Pos.	Gerätbezeichnung	Serien-Nr.	Version Betriebssystem/Firmware	Bemerkungen
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
	Gesamtanzahl			