

1. Kundendaten*	
Firma:	_____
Ansprechpartner:	_____
Straße/ Haus-Nr.:	_____
PLZ/ Ort:	_____
Telefon:	_____ Fax _____
E-Mail:	_____

2. Testequipment		
_____	Coligo Desktop-Client (Softphone)	max. 4
_____	Tischtelefon	max. 2
_____	DECT-Telefon	max. 2
_____	Analogwandler (analoges Faxgerät)	max. 1
_____	mobiler Arbeitsplatz (Android / iOS)	max. 2

3. Testzeitraum	
Test gewünscht von _____	bis _____
(max. 4 Wochen)	

4. Testrufnummer	
Vorwahl (Ortsnetz):	_____

5. WEB-User (Coligo-Desktop)	
Name	Mail-Adresse:
_____	_____
Name	Mail-Adresse:
_____	_____
Name	Mail-Adresse:
_____	_____
Name	Mail-Adresse:
_____	_____

***Datenschutz:**

Ich stimme den aktuellen Datenschutz Richtlinien der schmidt kom GmbH und der DSGVO zu.

Bitte geben Sie an, ob Sie der EU-Datenschutzrichtlinie und der Datenschutzerklärung der schmidt kom GmbH zustimmen und damit Ihre Daten schützen. Datenschutzerklärung der schmidt kom GmbH