

SWN-Registrierung eines IPv4 Netz im Bereich RIPE

Angaben Anschlussnehmer*in

Organisation	<input type="text"/>
Firma/Rechtsform	<input type="text"/>
Straße/Nr.	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>
Für Rückfragen erreichen wir Sie am besten über:	<input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Mobil <input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Objektadresse

Straße/Nr.	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
------------	----------------------	---------	----------------------

Administrative Ansprechperson (Admin-C)

Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Divers	Titel	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
Straße/Nr.	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		
Für Rückfragen erreichen wir Sie am besten über:	<input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Mobil	<input type="text"/>	

Der*die Antragssteller*in ist damit einverstanden, dass die auf diesem Antrag erhobenen Daten in der Datenbank des RIPE (Réseaux IP Européens) gespeichert werden und für jedermann zugänglich sind.

Gleichzeitig verpflichten Sie sich, Änderungen der administrativen Ansprechperson (ADMIN-C) und der Adressnutzung der SWN bekannt zu geben.

Unterschrift Auftraggeber*in

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort und Datum	Unterschrift Auftraggeber*in

