



Serviceauftrag an die CALLIANCE

Ansprechpartner:

Unternehmen:

Straße:

Postleitzahl:

Ort:

Telefonnummer:

Telefaxnummer:

Mobilfunknummer:

E-Mail Adresse:

gewünschte Leistungen

*Benachrichtigung gewünscht via

- SMS
- E-Mail
- Fax
- Weiterleitung mit Vorzimmerfunktion

*an folgende Mobilnummer

*an folgende E-Mailadresse

*an folgende Faxnummer

*Weiterleitung mit Vorzimmerfunktion an folgende Rufnummer

*Benachrichtigungshäufigkeit

- bei Anrufentgegennahme
- einmal täglich
- sonstiges

Bitte aktivieren Sie mein persönliches Sekretariat zum _____

*Ich nehme mein individuelles Preisangebot an * / ** mein individuelles Flatrate Preisangebot
an

Die Nutzungsgebühren werden nach Aufwand berechnet. Es gelten die mir übermittelten Preisinformationen sowie die AGB. Alle Preise verstehen sich zzgl. der gesetzlichen MwSt.

* bitte markieren Sie die Position die für Sie zutreffen

** bei Buchung der Flatrate wird der vereinbarte monatliche Festpreis im Voraus fällig.

Unternehmen

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift