

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

Auftraggeber

TCS Kundennr. *

Firma *

Name *

Straße *

PLZ/Ort *

Ansprechpartner *

Telefon/Mobil *

E-Mail *

Ort der Ausführung

TCS Objekt Nr.

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. separates 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 Ihres Standardgateways? (Beispiel: 192.168.1.1)

*

Subnetmask Ihres Netzwerkes? (Beispiel: 255.255.255.0)

*

IP Adresse Ihres Primärer DNS-Servers? (Beispiel: 192.168.1.1)

*

IP Adresse des neuen TCS SIP-Gateways? (Beispiel: 192.168.1.200)

*

IP Adresse Ihres neuen TCS Videostreamers? (Beispiel: 192.168.1.201)

*

IP Adresse Ihrer neuen TCS-IP Außenstation? (Beispiel: 192.168.1.250)

Haben Sie einen Dienstleister für Ihre IT-Anlagen?

* Firma

* Name

* Straße

* PLZ/Ort

* Ansprechpartner

* Telefon / Mobil

* E-Mail

Ansprechpartner

Telefon / Mobil

E-Mail

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

SIP-Telefonbuch (Teilnehmer im SIP-Gateway / AVU940xx)

* Name	SIP-Nummer	Seriennummer

Bestätigung der Angaben*	
Ort, Datum	Unterschrift / Stempel

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			