

Registrierungsdaten: (bitte nicht ausfüllen)

RIPE-Tracking-Nr.:	RIPE-Netzname:
Adreßraum:	

Antrag für IP-Adressen

Hiermit beantragen wir bei LYNET Kommunikation AG den unten beschriebenen Adreßraum zur Verwendung in unserem Unternehmen.

Firma	
Ansprechpartner (Vor- und Nachname)	
E-Mail	RIPE-Handle (sofern vorhanden)
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	Telefax

Uns ist bekannt, daß

- kein Anspruch auf die beantragten Adreßbereiche besteht. Diese können sich unter Umständen aus administrativen Gründen kurzfristig ändern,
- eine Beantragung nur möglich ist, wenn eine Verwendung von privaten IP Nummern nicht möglich ist bzw. nicht sinnvoll erscheint,
- jedes Subnetz sofort mit mindestens 25% des Adreßraums, ein Jahr später mit mindestens 50% genutzt werden muß,
- die Zuteilung von Adreßraum nur solange gültig ist, wie die Kriterien der Zuteilung erfüllt sind,
- der Kunde sich ausdrücklich verpflichtet, alle wesentlichen Änderungen, die diese Vereinbarungen betreffen, LYNET Kommunikation AG sofort eigenständig mitzuteilen,
- der Adreßraum nur für die Dauer des Vertragsverhältnisses mit LYNET Kommunikation AG zugeteilt wird.

Wir benötigen folgende Subnetz-Größen (Zahl von IP-Adressen):

	Subnetz Größe	Genutzer Adreßraum			Beschreibung
		sofort	1 Jahr	2 Jahre	
Summe					

Die obenstehende Aufteilung benötigen wir aus den folgenden Gründen:

(z. B. wegen einer Zweigstellenorganisation oder aufgrund alter Soft- und Hardware, die nur bestimmte Bereiche adressieren kann).

Angaben zum Antrag:

Dieser bzw. ein ähnlich lautender Antrag wurde

- bisher noch nicht eingereicht.
- bereits eingereicht und wurde am ____ . ____ . ____ von _____ mit folgender Begründung abgelehnt:

Ich versichere, daß die obenstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Der technische Support von LYNET Kommunikation AG wird sich kurz nach Eingang dieses Antrages mit Ihnen in Verbindung setzen und alles weitere abstimmen. Haben Sie Fragen zum Ausfüllen des Formulars? Rufen Sie uns an: Telefon Lübeck 0451-6131-0 oder Hamburg 040-65738-0.