



Erstkontaktformular

Kundendaten:

Name des Unternehmens: _____

Ansprechpartner: _____

Entscheidungsbefugt: JA NEIN

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

e-Mailadresse: _____

Art der Anfrage: IPTV NEU IPTV Bestand (Änderung)

Anzahl der Clients: _____

Anzahl der Stockwerke: _____

Anzahl der Clients/Stockwerk max.: _____

Leistungsdaten:

Broadcast: Kabel SAT IP

Vorhanden: JA NEIN

Anzahl der Sender TV: _____

Anzahl der Sender Radio: _____

Sender: _____

Middleware: JA NEIN

Datenbankanbindung gewünscht: JA NEIN