

Störungsmeldung Nr. _____

Bitte füllen Sie die Meldung in Druckbuchstaben aus!

Die mit * markierten Felder sind Pflichtfelder!

Auftraggeber:	_____	Auftragnehmer:	ITDZ Berlin
Org.Einheit/Abteilung *:	_____	Name des Empfängers:	Hotline des ITDZ
Name des Meldenden *:	_____	Vertragsnummer/Kennung:	EduNet 2006
Postanschrift *:	_____	Postanschrift:	Berliner Straße 112 -115
	_____		10713 Berlin
	_____		_____
Telefon für Rückfragen *:	_____	Telefon:	030 90222 8080
Fax für Rückmeldungen *:	_____	Fax:	030 90222 2020
e-Mail für Rückmeldungen:	_____	e-Mail:	itis-hotline@itdz-berlin.de

Produkt (HW/SW) *: _____

Typ/Modell/Version: _____

Seriennummer *: _____

Tatsächlicher Liefertermin: _____

Störung aufgetreten am: _____

Kurzbeschreibung der Störung *: _____

Informationen über Ausschluss anderer Störungsursachen: _____

Reproduzierbar: ja nein

Systemumgebung/Konfiguration: _____

Standort des Produktes *: Raum ... _____

Bedeutung der Störung: Hoch
(nach Einschätzung des Auftraggebers) Mittel
 Niedrig

Folgende Dokumente liegen beim Auftraggeber zur Einsicht bereit: _____

Bemerkungen: _____

Auftraggeber: _____

Ort _____ Datum _____

Schulstempel *

Unterschrift Auftraggeber * (Name in Druckschrift)