

Absender – Anschrift Auftraggeber/in:	Rechnungsanschrift (falls abweichend):
dOnlineZusammenarbeit 2.0 Administrator/in: E-Mail-Adresse: Telefonnummer: Mobilfunknummer:	
Vertragsnummer/Kennung Auftraggeber/in*: Leitweg-ID Auftraggeber/in*:	

*sofern vorhanden

Änderungsauftrag **dOnlineZusammenarbeit 2.0**

Hiermit beauftrage ich verbindlich die Änderung des derzeit bestehenden Leistungsumfanges von **dOnlineZusammenarbeit 2.0** zu den [Konditionen des Preisblatts](#) in der aktuell gültigen Fassung.

Bitte geben Sie Ihre Änderungen an:

Änderung des **dOnlineZusammenarbeit** Administrators / der Administratorin wie oben angegeben

Einführungsworkshop

Useranzahl ändern von bisher auf (*mindestens 1 User*)

Weitere Zusatzleistungen:

Schulung von Anwender/innen / Administrator/innen bis zur Obergrenze von: h

Administrationssupport für **dOnlineZusammenarbeit 2.0** bis zur Obergrenze von: h

Mit der Online-Versendung dieses Änderungsauftrages versichere ich, dass ich zur Änderung des bestehenden Leistungsumfanges von dOnlineZusammenarbeit 2.0 autorisiert bin.

Hier bestätigen: