

## Störungsmeldung DSL-Basisleitung

Name & Störungsnummer des Resellers	
pppusername Ihres Endkunden	
LeitungsID	

Gestörte Anschlussrufnummer	
Anschlussinhaber (Name, Vorname)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Kontaktperson (Name, Vorname)	
Rückrufnummer	

Bauart der verwendeten Hardware?	<input type="checkbox"/> Extern	<input type="checkbox"/> Intern
Wird ein Router verwendet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist die Verkabelung korrekt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wurde die Hardware resettet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Funktionierte DSL bisher?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Leuchtet die DSL-LED konstant grün?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Besteht eine Internet-Verbindung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Treten Verbindungs-Abbrüche auf?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wurden die Zugangsdaten überprüft?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist die Hardware zu Prüfzwecken eingeschaltet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Beschreibung der Störung	Datum
<input type="checkbox"/> Neuinstallation DSL-Basisleitung am [TT.MM.JJ], noch kein SYNC	
<input type="checkbox"/> Seit Providerwechsel am [TT.MM.JJ] kein SYNC mehr	
<input type="checkbox"/> Bestandskunde, kein SYNC mehr seit [TT.MM.JJ]	
<input type="checkbox"/> Ständige SYNC-Verluste seit [TT.MM.JJ]	
<input type="checkbox"/> Sonstiges	
TECHNIKER-TERMIN [TT.MM.JJ]	
Bitte geben Sie hier einen Termin ein, der eine Vorlaufzeit von mindestens 24 Stunden hat.	<input type="checkbox"/> Zeitfenster von Mo. – Fr. 08:00 – 14:00 <input type="checkbox"/> Zeitfenster von Mo. – Fr. 14:00 – 20:00 <input type="checkbox"/> Samstag 08:00 – 16:00