|  |  |
| --- | --- |
|  | 🡻 Beim Ausfüllen Text bitte überschreiben! |
| **Unternehmen** | Name des Unternehmens |
| **Name, Vorname** | Name, Vorname |
| **Funktion** | Funktion |
| **Bereich** | Bereich |
| **Abteilung** | Abteilung |
| **24/7-Telefonnummer** | Vorwahl Ortskennzahl Firmeneinwahl-Apparat |
| **Weitere Telefonnummer** | Vorwahl Ortskennzahl Firmeneinwahl-Apparat |
| **24/7-Mobilfunknummer** | Mobilfunknetznummer Teilnehmernummer |
| **Weitere Mobilfunknummer** | Mobilfunknetznummer Teilnehmernummer |
| **24/7-Faxnummer** | Vorwahl Ortskennzahl Firmeneinwahl-Gerät |
| **Weitere Faxnummer** | Vorwahl Ortskennzahl Firmeneinwahl-Gerät |
| **24/7-E-Mail-Adresse** | Empfänger@xyz.xyz |
| **Weitere E-Mail-Adresse** | Empfänger@xyz.xyz |

**Kontakt/Ansprechpartner für Fragen zum 24/7-Kontakt:**

Vorname, Name: Name, Vorname

Telefon: Vorwahl Ortskennzahl Firmeneinwahl-Apparat

E-Mail: Empfänger@xyz.xyz