



## Antrag zur Freischaltung für das Karmann Extranet

Zurück an Fax: +49 (0)541 581-1935 oder  
W. Karmann GmbH, 2187 M, Karmannstr. 1, 49084 Osnabrück

### x A. Firma

Firma: \_\_\_\_\_

Lief.-Nr.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

### x B. Antragsteller (Zeichnungsberechtigter)

Name: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### x C. Benutzer/Ansprechpartner

Name: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### x D. Rechtliche Hinweise

1. Der Antragsteller verpflichtet sich, alle Informationen und Daten, die er direkt oder indirekt über das Karmann Extranet erlangt, vertraulich zu behandeln und nur im Zusammenhang mit den Aufträgen der Wilhelm Karmann GmbH zu verwenden.

Der Antragsteller sichert insbesondere zu, die o.g. Informationen und Daten weder an Dritte weiterzugeben, noch in anderer Form Dritten zugänglich zu machen und alle angemessenen Vorkehrungen zu treffen, um einen Zugriff Dritter auf diese Informationen und Daten zu vermeiden.

2. Die unter Ziffer 1. genannten Verpflichtungen erstrecken sich auch auf sämtliche Mitarbeiter und Beauftragte des Antragstellers ohne Rücksicht auf die Art und rechtliche Ausgestaltung der Zusammenarbeit. Der Antragsteller verpflichtet sich, diesem Personenkreis entsprechende Verpflichtungen aufzuerlegen, soweit dies noch nicht geschehen ist.
3. Der Antragsteller benennt den unter Abschnitt C. aufgeführten Benutzer als alleinigen Zugangsberechtigten und Verantwortlichen für die Koordination der Daten innerhalb des Unternehmens. Der Antragsteller verpflichtet sich, personelle Veränderungen, die den unter C. benannten Benutzer betreffen (z.B. Wechsel in eine andere Abteilung / in ein anderes Unternehmen), zu melden, damit eine neue Zugangsberechtigung eingerichtet wird.
4. Der Antragsteller prüft das Karmann Extranet regelmäßig auf neue Informationen. Schäden und Folgeschäden, die daraus entstehen, dass der Antragsteller mit veralteten Daten arbeitet, gehen zu Lasten des Antragstellers.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zeichnungsberechtigter

Von Karmann auszufüllen

### x E. Benutzer-ID/Passwort

\_\_\_\_\_  
Benutzer-ID:

\_\_\_\_\_  
Passwort:

Zugang: <https://extranet.karmann.com> oder über die Karmann-Website <http://www.karmann.com>