

Antrag auf Zulassung zum Peering am HHCIX

HHCIX e.V. Langenhorner Chaussee 42, 22335 Hamburg, info@hcx.de

(Vers. 1.42, 4.4.2003)

Hiermit beantrage(n) ich/wir, die Zulassung zum Peering am HHCIX sowie die Zuteilung einer hierzu benötigten IP-Adresse.

Allgemeine Daten:

Ich/wir bin/sind Mitglied im HHCIX e.V. / ... haben die Mitgliedschaft beantragt / ... sind kein Mitglied

Ich/wir bin/sind Mitglied im RIPE. / ... haben die Mitgliedschaft beantragt / ... sind kein Mitglied

Firma/Name:

Anschrift:

Dienstleistung/Bereich:

Handelsregister:

Telefon:

Fax:

HTTP://

Ansprechspartner:

Vorname/Nachname:

Funktion:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Zugangsleitung:

Die Zugangsleitung ist bereits vorhanden.

Die Zugangsleitung ist oder wird noch bestellt.

Art der Bandbreite:

Ort des Anschlusses:

Wendenstraße

Langenhorner Chaussee / Flughafenstraße

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

Per Fax an: +49 40 / 25 300 722

Antrag auf Zulassung zum Peering am HHCIX

- 2 -

HHCIX e.V. Langenhorner Chaussee 42, 22335 Hamburg, info@hcx.de

(Vers. 1.42, 4.4.2003)

Technische Daten:

Unsere AS-Nummer lautet: _____

Wir annoncen folgende AS-
Nummern bzw. AS-Macros: _____

Unsere Uplinks bzw. Internationale
Anbindungen (ISP, Bandbreite): _____

Technischer Kontakt für Peering-Anfragen:

Vorname/Nachname: _____

Funktion: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Peering-Policy:

- Wir werden mit dem HHCIX-Route-Server peeren und somit alle in den AS-Macro AS_HHCIX gelisteten Autonomen Systeme akzeptieren (kann sich später ändern).
- Wir peeren nicht mit dem HHCIX-Route-Server sondern ausschliesslich in Form von individuellen Sessions.
- Wir besitzen eine Peering-Policy (z.B. Mindestanforderungen an einem Peering-Partner).

URL der Peering-Policy: _____

Technischer Kontakt (24/7 für technische Notfälle):

Vorname/Nachname: _____

Funktion: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

Per Fax an: +49 40 / 25 300 722