

# Bestellung CCA

<b>Auftraggeber</b>	Netzbetreiberkennung	<b>Stornierung</b>	<input type="checkbox"/>
Name			

<b>Angaben zu</b> (NB für Netzschaltung)	Name	KUNDE		
	Kundennr.			Auftragsdatum
PLZ		Ort		
Ansprechpartner			Stelle	
Tel			Fax	
ggf. Referenznr. KUNDE intern				

<b>Angaben zu Endkunde</b>	bis.Rufnr.			
Name/Fa			Vorname	
Straße			Hausnr.	
PLZ		Ort		
Lage der 1. TAE				

<b>Vormieterdaten</b>	ONKZ		Rufnr.	
Name/Fa			Vorname	

<b>Kopplung</b>	<input type="checkbox"/> Portierung	ONKZ		Rufnr.	
<input type="checkbox"/> CCA-Kündigung	Vertragsnr.		LBZ		

<b>Beauftragte CCA-Variante</b>	gewünschter Bereitstellungstermin			
<input type="checkbox"/> CCA-A Draht	<input type="checkbox"/> CCA-B	<input type="checkbox"/> CCA-P		
Ressourcenprüfung bei einem anderen Wettbewerber durchführen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				

<b>Angaben zum HVt-Standort</b>	ONKZ		AsB				
Straße			Hausnr.				
PLZ		Ort					
Schaltangaben zum ÜVt/Schaltnummer							
	DA1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DA2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Sonstige</b>	.....			
.....				
Rückrufnr. Endkunde	ONKZ		Rufnr.	

ggf. Alternativprodukt (von Telekom auszufüllen)

.....

### Rückmeldungen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Datum

<input type="checkbox"/> SON	<input type="checkbox"/> ASBF	<input type="checkbox"/> SCHF	<input type="checkbox"/> B100%	<input type="checkbox"/> HNM	<input type="checkbox"/> GNV
<input type="checkbox"/> Storno ausgeführt					