

Bestellung ISIS/OPAL

Auftraggeber		Netzbetreiberkennung		Stornierung		<input type="checkbox"/>	
Name							
Angaben zu (NB für Netzschaltung)		Name		KUNDE			
		Kundennr.		Auftragsdatum			
PLZ		Ort					
Ansprechpartner				Stelle			
Tel				Fax			
ggf. Referenznr. KUNDE intern							
Angaben zu Endkunde				bis.Rufnr.			
Name/Fa				Vorname			
Straße				Hausnr.			
PLZ		Ort					
Lage der 1. TAE							
Vormieterdaten				ONKZ		Rufnr.	
Name/Fa				Vorname			
Kopplung		<input type="checkbox"/> Portierung		ONKZ		Rufnr.	
<input type="checkbox"/> ISIS/OPAL Kündigung		Vertragsnr		LBZ			
Beauftragte Variante				gewünschter Bereitstellungstermin			
<input type="checkbox"/> Analoge Anschlussleitung				<input type="checkbox"/> ISDN-Basis-Anschlußleitung			
Angaben zum HVt-Standort				ONKZ		AsB	
Straße				Hausnr.			
PLZ		Ort					
Sonstige						
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					