

Voranfrage

Auftraggeber		Netzbetreiberkennung			
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					
Angaben zum nachgefragten Produkt					
<input type="checkbox"/> nachgefragtes Produkt			Kennung des hochbitratigen Übertragungsverfahrens: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> „gebündelt“ oder „entbündelt“ möglich					
Ressourcenprüfung bei einem anderen Wettbewerber durchführen				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Angaben zum HVt-Standort		ONKZ		AsB	
Straße				Hausnr.	
PLZ		Ort			
Sonstiges				
				
				
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					