

Auftrag Störungsmeldung-Kollokationsfläche von Telekom an Carrier

**Eine umgehende Empfangsbestätigung sowie eine Erledigungsmeldung ist an
den Absender zurück zu senden!**

Datum	
--------------	--

Angaben zum Meldenden¹⁾

Name	Vorname	Ressort
-------------	----------------	----------------

Angaben zum HVt-Standort

ONKZ		PLZ		Ort	
AsB		Straße, Hausnr.			
Raum-Nr.²⁾		IMDAS-Nr:			

Carriername³⁾	
---------------------------------	--

Störungsort (Zutreffendes bitte ankreuzen)*

TAL-Fläche		Standard-Kollo.-Raum (ICAs)		Virtuelle Kollokation	
-------------------	--	------------------------------------	--	------------------------------	--

Zur Störungsbearbeitung (Zutreffendes bitte ankreuzen)*

RLT-Anlage des Carriers verliert Flüssigkeit	
Verstöße gegen Sicherheitsvorschriften	
Versoß gegen Brandschutz	
Verstoß gegen die Hausordnung	
Sonstiges	

Störungsbeschreibung/Anlagen

Wunschtermin	
---------------------	--

*Erläuterung siehe Störungsbeschreibung