

Terminverschiebung TAL Bestellung/Kündigung

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		
Vertragsnr			LBZ	

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

Änderung Bereitstellungstermin für bestehenden TAL Auftrag (Ausfüller)	
Bestehender Bereitstellungstermin	
Neuer Bereitstellungstermin	

Änderung Kündigungstermin (Ausfüller KUNDE)	
Bestehender Kündigungstermin	
Neuer Kündigungstermin	

Zusätzliche Information zu Endkunde			
.....				
.....				
.....				
Rückrufnr. Endkunde	ONKZ		Rufnr.	

Unterschrift, Datum

Rückmeldung durch ANE, Terminbestätigung (auch nach tel. Vereinbarung)	
Termin bestätigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> NAT (Neuer Termin):
Bemerkungen.....	
.....	