

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 Ausführung	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 ausfüllen)				
.....				

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