

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