

Voranfrage

Auftraggeber	Netzbetreiberkennung
Name	

Angaben zu (NB für Netzschtaltung)	Name	KUNDE		
	Kundenr.		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)
.....

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
.....							
.....							
.....							