

Kündigung Gemeinsamer Zugang zur Teilnehmeranschlussleitung

Auftraggeber	Netzbetreiberkennung	Stornierung	<input type="checkbox"/>
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		
Vertragsnr			LBZ	

Kündigungstermin	
-------------------------	--

Sonstiges

Telekom Rückmeldung	<input type="checkbox"/> Storno ausgeführt <input type="checkbox"/> SON <input type="checkbox"/> LNG <input type="checkbox"/> ABA <input type="checkbox"/> ABS
----------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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