

INSTALLATIONSANZEIGE: Glasfaseranschluss (FTTH)

Datum:

INSTALLATEUR Name _____
Strasse, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Sachbearbeiter _____
Tel. / Mobile Nr. _____
E-Mail _____

Objekt	Strasse, Nr.	PLZ/Ort
	Stockwerke:	Wohnungen:
Eigentümer	Name, Vorn.	Tel. Nr.
	Strasse, Nr.	PLZ/Ort
Ansprechsperson	Name, Vorn.	Tel. Nr.
	Strasse, Nr.	PLZ/Ort

FTTH-Installation (bis Hausanschlusskasten)	<input type="checkbox"/> Neuanlage	<input type="checkbox"/> Erweiterung	GEBÄUDEART	
	<input type="checkbox"/> Rückbau	<input type="checkbox"/> Änderung	<input type="checkbox"/> EF-/DF-Haus	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus
Bemerkung/en:			<input type="checkbox"/> Reihen- Haus	<input type="checkbox"/> Gewerbe
			Gewerbeart:	
HAUSANSCHLUSSKASTEN <input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> bestehend <input type="checkbox"/> muss erweitert werden <input type="checkbox"/> Rack				
Standort:	<input type="checkbox"/> bei HAK <input type="checkbox"/> bei NS-HV <input type="checkbox"/> anderer StaO: _____			
LWL-Netzkabel (Typ/Anzahl Fs) _____				

Unterlagen (optional)	<input type="checkbox"/> Situationsplan/Grundriss(e)	Inbetriebnahme ca.:
Der Auftraggeber:		
Ort/Datum:	Unterschrift:	

