

Anfrage Glasfaseranschluss (Dark Fiber)

Angaben zum Netzanschluss - Verbindung zwischen

Standort A: _____

Standort B: _____

Faseranzahl: _____ Grund der Anfrage: _____

Laufzeit: _____ Jahr(e) (Mindestvertragslaufzeit 2 Jahre)

Verfügbarkeit: _____ (Standard: 98%, Premium: 99%, Premium Plus: redundante Verbindung)

Vertragspartner (Provider):

Firma

Straße, Hs-Nr.

PLZ Ort

Ansprechpartner

Telefon/Mobil

E-Mail

Grundstücks-/Hauseigentümer

Firma

Straße, Hs-Nr.

PLZ Ort

Ansprechpartner

Telefon/Mobil

E-Mail

voraussichtlicher Endkunde:

(muss nicht ausgefüllt werden, wenn Grundstückseigentümer auch Endkunde ist)

Firma

Straße, Hs-Nr.

PLZ Ort

Ansprechpartner

Telefon/Mobil

E-Mail

Datum der Anfrage

Unterschrift