

Deplombierungsauftrag an die EBL Telecom AG

(vollständig durch den Kunden auszufüllen)



Kunde (Rechnungsadresse)

Kundennummer(falls vorhanden) _____

Vorname, Name _____

Strasse, Nummer _____

PLZ, Ort _____

Terminvereinbarung

Vorname, Name _____

Tel. / Mobil(zwingend) _____

Mailadresse _____

Rechnungsadresse und Anschlussadresse sind identisch

Stockwerk (z.B. 1. OG links) _____

Ich möchte den Anschluss an folgender Adresse freischalten

Vorname, Name _____

Strasse, Nummer _____

PLZ, Ort _____

Stockwerk (z.B. 1. OG links) _____

Vormieter/Vorbesitzer _____

Freischaltung per

Datum _____

Sofern der Anschluss an die Verwaltung/den Eigentümer verrechnet wird, muss der Deplombierungsauftrag durch ebendiese gestellt werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Zur Bearbeitung Ihres Auftrages muss das Formular vollständig ausgefüllt sein.