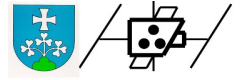


Fernsehgenossenschaft Murgenthal



Meldeformular Kabelanschluss

Informationen zum Mieter / Eigentümer

Name _____
Vorname _____
Adresse _____
Stockwerk _____
PLZ Ort _____
Telefon _____
Mobile _____
E-Mail _____
Eigentümer der Liegenschaft _____

Vermieter / Verwaltung / Planer

Projektname _____
Firma _____
Name _____
Vorname _____
Adresse _____
PLZ Ort _____
Telefon _____
E-Mail _____

Liegenschaft

Parzelle _____
Einfamilienhaus _____ Anzahl Anschlüsse _____
Mehrfamilienhaus _____ Anzahl Parteien _____

Umfang der Arbeiten

Neuanschluss	Wunschdatum: _____	FGM intern	_____
Freischalten	Wunschdatum : _____	FGM intern	_____
Plombieren	unter Einhaltung der 6 monatiger Wartefrist _____	auf das Datum vom	_____
Anschluss Kunden	unter Einhaltung der 6 monatiger Kündigungsfrist _____	auf das Datum vom	_____

Info:

FGM Intern:

Unterschrift _____

Datum _____