

Anlage Kontaktformular

AVACOMM

AVACOMM Systems GmbH
Rudolf-Diesel-Ring 27

D-83607 Holzkirchen

Ich/ wir beabsichtige(n) mit der Fa. AVACOMM Systems GmbH einen Vertrag über die Nutzung glasfaserbasierter Produkte abzuschließen.

<input type="radio"/> Person		<input type="radio"/> Firma	VZF Referenz Nummer	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Vorname, Nachname / Firma		E-Mail-Adresse*		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Strasse		Hausnummer	Telefonnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PLZ	Ort	Ortsteil		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Datum / Ort		Unterschrift		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		

Zur Einrichtung der Dienste ist die Einrichtung eines Glasfaser-Hausanschlusses und der Abschluss eines Nutzungsvertrages der auf dem Grundstück zu installierenden Vorrichtungen notwendig.

Bitte kontaktieren Sie zur vertraglichen Regelung dieser Voraussetzungen:

<input type="radio"/> Person	<input type="radio"/> Firma	<input type="radio"/> Wohnungseigentümergeinschaft (WEG)		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Vorname, Nachname / Firma / WEG		Strasse	Hausnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PLZ	Ort	Ortsteil		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Kontakt (wenn abweichend)				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Vorname, Nachname / Firma / WEG		Telefonnummer	E-Mail-Adresse*	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Bitte senden Sie dieses Kontaktformular vollständig ausgefüllt zurück an:

AVACOMM Systems GmbH, Rudolf-Diesel-Ring 27, D-83607 Holzkirchen;
E-mail: beratung@avacomm.com; Fax: +49 8024 46775-98