technische betriebe

glarusnord

BESTELLUNG

Eingang _____ Abo. Nr. _____

WERK **TGBN, Büntgasse 2, 8752 Näfels** IA-Nr. _____

INSTALLATEUR
Name* _____
Strasse, Nr.* _____
PLZ, Ort* _____
E-Mail* _____

Sachbearbeiter/in* _____
Telefon-Nr.* _____
Inst. Nr.* _____

BEZÜGER
(genaue Angaben)
Name, Vorn.* _____
Strasse, Nr.* _____ PLZ, Ort* _____

EIGENTÜMER
(Name, Vorn., Firma)
Name, Vorn.* _____
Strasse, Nr.* _____ PLZ, Ort* _____

OBJEKT
Strasse, Nr.* _____ PLZ, Ort* _____
Geschoss, Lage* _____ Pol. Gem. _____ Parz. Nr. _____

APPARATE-MONTAGE

Anz.	Apparate	Werk	Grösse (A)	Tarif	Code	ET	DT	Befehle				Bezüger/ Verbraucher	Standort kW

APPARATE-DEMONTAGE

Anz.	Apparate	Werk	Grösse (A)	Tarif	Code	ET	DT						

NETZKOMMANDO/RUNDSTEUERUNG

Anz.	Apparate	Werk	Grösse (A)	Tarif	Code	ET	DT	bisher							neu
								Tarif	Code	ET	DT				

Bemerkungen:

Apparatemontage

Datum:* _____

Der Installateur:

Datum:* _____

Unterschrift:* _____

Zählerstandort:*		Bez. Sicherung _____A
Ablesevermerk:		
Dat.	Dat.	Dat.
Vis. 1:	Vis. 2:	Vis. 3:

Pflichtfelder*