Beachten Sie die Pflichtfelder. Formular nach Ausfüllung ausdrucken und an 069 153 297 15 zurück faxen. Sie erhalten in wenigen Minuten die Bestätigung via Mail oder Fax.

Kunden Daten		
NAME	NACHNAME	
ANSCHRIFT, STR.	PLZ	Stadt
Telefon	Fax	Mobile -GSM
E-mail	PROVISIONS Abrechnung	
Art der Verkaufstelle Internetcafe Callshop	Supermarkt Kiosk	
Abschliessung der Anmeldung Datum		
Ich akzeptiere die AGB	Unterschrift -Vertrieb	Unterschrift - Kunde

Mit seiner Unterschrift bestätigt der Auftragsgeber die Richtigkeit der Angaben. Fehlerhafte Eingaben der CLI Telefonummern können dazu führen, dass Gespräche über andere Telefonnetzbetreiber unt evtl. zu negativ abweichenden Tarifen abgerechnet werden. Für evtl. hierdurch entstehenden Schäden haftet Opus Telekom audrücklich nicht. Mit seiner Unterschrift bestätigt die besonderen Geschäftsbedigungen für das Phoneshop Geschäft der Opus Telekom zu kennen und zu akzeptieren.