

Salzburg AG
für Energie, Verkehr und
Telekommunikation

Bayerhamerstraße 16
5020 Salzburg
Tel. +43/662/8884-0
Fax +43/662/8884-170
office@salzburg-ag.at
www.salzburg-ag.at

Antrag auf unverkürzten Einzelgesprächsnachweis (EGN)

Kundendaten

Anrede, Vor- und Nachname / Firma		Geb.-Datum	Telefon
Geschäftspartner-Nr.	Straße		Haus-Nr./Stock/Tür
Land	Plz	Ort	Fax / E-Mail
Vertragskonto-Nr.		Bemerkungen	

Ich beantrage hiermit einen unverkürzten Nachweis meiner Telefonverbindung und ersuche um monatliche Zusendung per Post.

Ich bestätige, alle bestehenden Mitbenutzer meines Anschlusses informiert zu haben, dass für zukünftige Abrechnungszeiträume die passiven Teilnehmernummern vollständig angegeben werden. Das Weiteren verpflichte ich mich, auch meine künftigen Mitbenutzer darüber zu informieren.

Datum	Unterschrift des Kunden
-------	-------------------------