

BETREIBERIN/BETREIBER DER KOPFSTATION

Kästchen bitte in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen!

Kreiszellen bitte ankreuzen!  Beispiel

Umlaute bitte wie folgt schreiben: Ä, Ö, Ü

Firmenwortlaut									
Straße					Nr.				
Stiege		Tür		Ort				PLZ	
Mobiltelefon				Ortsvorwahl		Telefonnummer (Festnetz)			
E-Mail									

TECHNISCHE/R ANSPRECHPARTNER/IN

Ich bin Technische/r Ansprechpartner/in
 Ich bin Betreuer/in
 Ich bin Errichter/in

Vorname					Familiename				
Mobiltelefon				Ortsvorwahl		Telefonnummer (Festnetz)			
E-Mail									

STANDORT DER KOPFSTATION

Straße										Nr.	
Stiege		Tür		Ort				PLZ			

INFORMATIONEN ZUR ANLAGE

Kategorie der Anlage

(TRAGEN SIE HIER DIE NUMMERN DER VERWENDETEN KARTEN EIN)

Wohnhausanlage
 Hotellerie/Gastronomie
 Spitäler/Heime
 Organisationen/Institutionen
 andere

Versorgte Haushalte / Räume

Bis 25 versorgte Haushalte/Räume
 Bis 50 versorgte Haushalte/Räume
 Bis 100 versorgte Haushalte/Räume
 Über 100 versorgte Haushalte/Räume
 Genauere Stückzahl

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hersteller, Marke und Type der Kopfstation (Anlage und Modul)

ORF DIGITAL-SAT-KARTENNUMMER UND VERWENDETES MODUL

ORF eins HD ORF eins HD MODUL	ORF 2 HD ORF 2 HD MODUL	ORF eins ORF eins MODUL
ORF 2 Bundesland 1 ORF 2 Bundesland 1 MODUL	ORF 2 Bundesland 2 ORF 2 Bundesland 2 MODUL	ORF III ORF III MODUL
ORF SPORT plus ORF SPORT plus MODUL	ATV ATV MODUL	ATV 2 ATV 2 MODUL
PULS 4 PULS 4 MODUL	Austria9 TV Austria9 TV MODUL	Sonstige Sonstige MODUL



Ihre Angaben zur Kopfstelle werden einer Liegenschaft zugeordnet. Sollten Sie mehrere Kopfstellen an unterschiedlichen Standorten betreuen, bitten wir Sie dieses Formular für jede Liegenschaft einzeln auszufüllen. **Achtung:** Das Ausfüllen dieses Formulars kommt keiner Kartenanmeldung gleich und dient ausschließlich zu Informationszwecken für ORF DIGITAL.



Kartenanmeldungen können nur Online unter digital.ORF.at getätigt werden.