Nachweis Faxversand

Datum/Uhrzeit:	So. 19.02.2012, 15:10:26	Status:	Versandt
Rufnummer:	018 59995 0625	MSN:	973044
Kennung:	018599950625		
Teilnehmer:	GEZ		
Bemerkung:	C:\Users\stolle\Projekte\Solarfreunde Aukrug GbR\homepage\externa\jokies\GEZ_Ant		
Datei:	C:\Users\stolle\AppData\Roaming\FRITZ!\Fax\02190002.sff		
Startzeit:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Seiten:	1
Dauer:	0:01:04	Auflösung:	Fein
Gebühr:	0,00 €	Mode:	ECM MMR
Baudrate:	14400		
Seiten:	1		
Meldung:	0000/Erfolgreich verarbeitet		

antworten.gez.de

Fax-Nr. 018 59995 0625

(0,6 Cent/Min. aus dem dt. Festnetz, abweichende Preise für Mobilfunkteilnehmer)

Antwort-Bogen

Aktenzeichen: 319 790 056 6

Wolfgang Stolzenburg Und
Siegfried Carstens

Sieh auch Hinweis 304 636 352 8

Zum Sportplatz 21

NP XA940DW 1-1 940690W

24613 Aukrug

Bitte senden Sie uns den Antwort-Bogen bis zum 06.03.2012 ausgefüllt zurück. Vielen Dank.

☒ **Nein** Ich habe keine **gewerblich/freiberuflich** genutzten Geräte.

☐ **Nein** Ich habe keine weiteren **gewerblich/freiberuflich** genutzten Geräte.
Ich habe bereits **alle** Geräte gemeldet unter der Teilnehmer-Nummer: ___ ___ ___
(nur gewerbliche/freiberufliche Teilnehmer-Nummer)

☐ **Ja** Ich möchte meine **gewerblich/freiberuflich** genutzten Geräte anmelden.
Ich bin noch kein Teilnehmer.

☐ **Ja** Ich möchte weitere **gewerblich/freiberuflich** genutzte Geräte anmelden. Meine Teilnehmer-Nummer ist: ___ ___ ___
(nur gewerbliche/freiberufliche Teilnehmer-Nummer)

1 **Anzahl der Rundfunk-Geräte, die neu/zusätzlich anzumelden sind** (nur PC-taugliches Empfangs-Gerät als 1 Gerät anmelden).

Haben Sie viele Geräte und/oder Standorte? Bitte führen Sie diese unter Angabe des Aktenzeichens formlos auf.

		Radios in der Betriebsstätte	Radios im KFZ	Fernseher in der Betriebsstätte	Fernseher im KFZ	PC-taugliches Empfangs-Gerät
ab dem	M M J J J J (2 0)	Anzahl	Anzahl	Anzahl	Anzahl	ja ☐ nein ☐ bitte ankreuzen
ab dem	M M J J J J (2 0)	Anzahl	Anzahl	Anzahl	Anzahl	ja ☐ nein ☐ bitte ankreuzen

2 **An welchem Standort befinden sich die Rundfunk-Geräte?** (Bitte nur ausfüllen, wenn die Anschrift von der o. a. Anschrift abweicht.)

Name/Firma

Straße Haus-Nr.

Postleitzahl Ort

3 **Zahlungsart:**