

# Rufnummernmitnahme zu aicall

AICALL Vertragsnummer:

Bitte nur das fett umrahmte Feld ausfüllen! Hinweise zum Ausfüllen finden Sie auf der Rückseite!

## Netzbetreiber

Wird von Netzbetreiber ausgefüllt!

Neuer Netzbetreiber:

**aicall**

Kundennummer: | | | | | | | |

Derzeitiger Netzbetreiber: \_\_\_\_\_

Auftragsnummer: P49/

Haben Sie schon einmal den Netzbetreiber gewechselt und dabei diese Rufnummer mitgenommen?

Nein

Ja - ursprünglicher Netzbetreiber: \_\_\_\_\_

## Adresse des Anschlusses

Frau

Herr

Firma

Titel, akad. Grad:

Vor-/Zuname od. Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Firmenbuchnummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer (derzeitiger Netzbetreiber): \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Erreichbar unter (Tel/Mobil): \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_

bis: \_\_\_\_\_

Vorwahl der Rufnummer: \_\_\_\_\_

Rufnummer: \_\_\_\_\_

Art des Anschlusses:

Einzelanschluss

ISDN-Basisanschluss

MSN-Nummern: \_\_\_\_\_

ISDN-Multianschluss

Ich nehme hiermit zur Kenntnis, dass die Vertragsabwicklung ausschließlich zu den Geschäftsbedingungen beider Netzbetreiber erfolgt. Eine Kündigung des Vertragsverhältnisses mit dem bisherigen Betreiber wird erst bei einer erfolgreich durchgeführten Portierung sowie ggfs. angeschlossener Aufträge wirksam.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bei Firmen oder juristischen Personen bitte den Namen der/des Unterzeichners (Zeichnungsberechtigten) in Druckschrift anführen.

## Vom Telefonie-Provider auszufüllen!

Firmenname:

Firmenbuchnummer:

Straße:

PLZ/Ort:

Hiermit beauftragen wir, im Auftrag des o.a. Kunden, die Rufnummernportierung durchzuführen.

Die Portierung erfolgt zu den zwischen den Netzbetreibern vertraglich vereinbarten bzw. durch Bescheid angeordneten Bedingungen.

Ansprechpartner Administration:

Ansprechpartner Technik:

Telefon:

Telefon:

Fax:

Fax:

E-mail:

E-Mail:

Umschaltzeitfenster:

Datum:

Zeit von: | | h | | min. bis: | | h | | min

Zu dieser Portierung gehört ein Auftrag für den Zugang zu Anschlussleitung (Entbündelung):

Bemerkung (Blockschrift):

Ort:

Datum:

Unterschrift des Bearbeiters:

## Vom Techniker auszufüllen

erfolgreich durchgeführt am:

von (Techniker aufn. NB)

mit (Techniker abgeb. NB):