

# Portierungsauftrag von **PORTUNITY**

 TVS

 STR

## Kündigung von Telefon-/ISDN-/PMX-/VOIP-Anschlüssen bei TNB abgebend (separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)

Hiermit kündige/n ich/wir den/die zur unten genannten/r Rufnummer/n gehörenden Anschluss/Anschlüsse bei ..... zum nächstmöglichen Termin. Für den Fall, dass aus technischen Gründen die tatsächliche Umschaltung erst zeitlich nach dem nächstmöglichen Kündigungstermin für das Vertragsverhältnis über meinen/unseren Anschluss erfolgt, wird das Vertragsverhältnis - abweichend von etwaigen anders lautenden Vertragsverlängerungs- oder Kündigungsbedingungen - über den nächstmöglichen Beendigungstermin hinaus bis zum Zeitpunkt der Umschaltung fortgeführt.

**Gleichzeitig beauftrage/n ich/wir die Portierung der angegebenen Rufnummer/n.**

**PK-TNBauf: D252**

Name/Firma: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_

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

**Ortsnetzkennzahl**

**Rufnummer/n:**

**Bei Telekommunikationsanlagen:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Durchwahl-RN - Abfragestelle:**

**restl. MSN kündigen**

\_\_\_\_\_

**Rufnummernblock**

\_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

alle Anschlussinhaber und ggf. Firmenstempel

vom Kunden auszufüllen

Kundenbereich

nur vom Anbieter auszufüllen

**Portierungstermin:** \_\_\_\_\_ ggf. **Referenz-Nr. intern:** \_\_\_\_\_

**Portierungsfenster:**  06:00 - 08:00 Uhr  06:00 - 12:00 Uhr  \_\_\_\_\_

**Rückinformation an:** \_\_\_\_\_ **über Fax:** 0202 / 69 555-18 **Tel.:** 0202 / 69 555-38

**Terminverschiebung Portierungsdatum neu:** \_\_\_\_\_

Portierungstermin **bestätigt:**  ja  nAt  nATaVb **Datum:** \_\_\_\_\_

Portierungstermin **abgelehnt:**  Rng  WAI  Anl  Aif  Kuf  MSNf

**MSN:** \_\_\_\_\_ **MSN:** \_\_\_\_\_ **MSN:** \_\_\_\_\_

**MSN:** \_\_\_\_\_ **MSN:** \_\_\_\_\_ **MSN:** \_\_\_\_\_

**Son:** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner:** \_\_\_\_\_ **Tel.:** \_\_\_\_\_ **Fax.:** \_\_\_\_\_

**Portierungskennung TNBagb:** \_\_\_\_\_

**Terminverschiebung bestätigt:**  ja  nein  nAt **Datum:** \_\_\_\_\_

**Stornierung ausgeführt:**  ja  nein **Grund:** \_\_\_\_\_

**Interne Bemerkungen TNB aufnehmend:**

Von den beteiligten Carriern auszufüllen

Rufnummern-Portierung

Bestätigungsbereich für TNB abgebend

TNB aufnehmend