

# Portierungsauftrag von

 TVS STR

## Kündigung von Telefon-/ISDN-/PMX-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: .....

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

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

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

Ortsnetzkennzahl \_\_\_\_\_ Rufnummer/n \_\_\_\_\_ Bei Telekommunikationsanlagen:

\_\_\_\_\_ Durchwahl-RN - Abfragestelle

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

restl. MSN kündigen \_\_\_\_\_ Rufnummernblock

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

\_\_\_\_\_ Zentrale: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

alle Anschlussinhaber und ggf. Firmenstempel

vom Kunden auszufüllen

Kundenbereich

### nur vom Anbieter auszufüllen

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

Portierungsfenster:  06:00 - 8:00 Uhr  06:00 - 12:00 Uhr  \_\_\_\_\_

Rückinformation an \_\_\_\_\_ über Fax: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

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

Zu dieser Portierung gehört eine Bestellung/Kündigung einer TAL durch \_\_\_\_\_

Terminverschiebung der CuDa-Kündigung zusenden  neue CuDa-Kündigung zusenden

Stornierung der CuDa-Kündigung ist erfolgt

Portierungstermin bestätigt:  ja  nAt  nAtAvb Datum: \_\_\_\_\_

Portierungsauftrag wird abgelehnt:  Rng  Wai  Anl  Aif  Kuf  MSNf:

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

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

Son \_\_\_\_\_

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

Portierungskennung TNBabg \_\_\_\_\_

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

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

interne Bemerkungen TNB aufnehmend

von den beteiligten Carriern auszufüllen

Rufnummern-Portierung

TAL-Schaltung

Bestätigungsbereich für TNB abgebend

TNB aufnehmend