

# RUFNUMMERNMITNAHME/PORTIERUNG

NETZBETREIBER

Auftragsnr.: P30/

Neuer Netzbetreiber: Multikom Austria Telekom GmbH

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

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./Fax): \_\_\_\_\_

DATEN ZU IHREM DERZEITIGEN ANSCHLUSS

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

Art des Anschlusses:  Einzelanschluss  ISDN-Basisanschluss  ISDN-Multianschluss  
MSN-Nummern: \_\_\_\_\_

UNTERSCHRIFT

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 od. jur. Personen bitte den Namen der/des Unterzeichners anführen.

VON  AUSZUFÜLLEN

Firmenname: Multikom Austria Telekom GmbH

Firmenbuchnummer: FN 106604x

Straße: Jakob Haringer Strasse 1

PLZ/Ort: 5020 Salzburg

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/Fax: 059333-5000/053999-1001

Telefon/Fax: 059333-5000/053999-1001

E-mail: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Umschaltzeitfenster: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Zeit: von: \_\_\_\_\_

Zu dieser Portierung gehört ein Auftrag für den Zugang zur Anschlussleitung (Entbündelung): Exx/

Bemerkungen (Blockschrift):

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Bearbeiters: \_\_\_\_\_

VOM TECHNIKER AUSZUFÜLLEN

erfolgreich durchgeführt am: \_\_\_\_\_ von (Techniker aufn. NB): \_\_\_\_\_ mit (Techniker abgeb. NB): \_\_\_\_\_