

# Rufnummernmitnahme zu T-Mobile Austria

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

Netzbetreiber		Wird von T-Mobile Austria ausgefüllt!	
Neuer Netzbetreiber:	T-Mobile Austria GmbH	Kundennummer:	
Derzeitiger Netzbetreiber:		Auftragsnummer:	P67/
Haben Sie schon einmal den Netzbetreiber gewechselt und dabei diese Rufnummer mitgenommen?			
<input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja – ursprünglicher Netzbetreiber:			
Adresse des Anschlusses			
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Titel, akad. Grad:			
Vor-/Zuname od. Firma:			
Straße:		PLZ:	Ort:
Geburtsdatum:		Firmenbuchnummer:	
Kundennummer (derzeitiger Netzbetreiber):			
Ansprechpartner:			
Erreichbar unter (Tel./Fax):		von:	h         min. bis:         h         min.
Daten zu Ihrem derzeitigen Anschluss			
Vorwahl der Rufnummer: 0		Rufnummer:	
Art des Anschlusses: <input checked="" type="checkbox"/> Einzelanschluss			
<input type="checkbox"/> ISDN-Basisanschluss <input type="checkbox"/> MSN-Nummern:			
<input type="checkbox"/> ISDN-Multianschluss			
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 oder juristischen Personen bitte den Namen der/des Unterzeichners (Zeichnungsberechtigten) in Druckschrift anführen.	

## Von T-Mobile Austria auszufüllen

Firmenname: T-Mobile Austria GmbH	Firmenbuchnummer: 171112k
Straße: Rennweg 97-99	PLZ/Ort: 1030 Wien
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: Telefon: _____	Ansprechpartner Technik: Telefon: _____
Fax: _____	Fax: _____
E-mail: _____	E-mail: _____
Umschaltzeitfenster: _____ Datum: _____	Zeit: von:         h         min. bis:         h         min.
<input checked="" type="checkbox"/> 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): \_\_\_\_\_