

Bitte als Faxnr. schalten:

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Kündigung von Telefon-/ISDN-/PMx-Anschlüssen bei</b>
Hiermit <b>kündige/n</b> ich/wir den/die zur unten genannten/r Rufnummer/n gehörende/n Anschluss/Anschlüsse bei _____ zum Termin der tatsächlichen Schaltung meines/unseres Anschlusses zur Versatel Germany GmbH	

<input checked="" type="checkbox"/>	(Wenn zutreffend bitte ankreuzen !)	<b>D093</b>
<b>Auftrag zur Rufnummernmitnahme</b>		
Gleichzeitig <b>beauftrage/n</b> ich/wir _____ die Portierung der angegebenen Rufnummer/n aus dem Netz von _____ in das Netz der Versatel Germany GmbH zum Termin der tatsächlichen Umschaltung durchzuführen.		

Herr, Frau, Firma: \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Termin: Der genaue Ausführungstermin wird von beiden Netzbetreibern festgelegt und Ihnen von der Versatel germany GmbH schriftlich mitgeteilt.

**Anzahl:** \_\_\_ analog Anschlüsse    \_\_\_ Basisanschlüsse (ISDN)    \_\_\_ Primärmultiplex-Anschlüsse

**Ortsnetzkenzahl** (Vorwahl)    **0** \_\_\_\_\_

**Rufnummern**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Restl. MSN kündigen

**Bei Telekommunikationsanlagen:**

**Ortsnetzkenzahl** (Vorwahl)    **Durchwahlrufnummer**    **Rufnummernblock**

\_\_\_\_\_    inkl. Abfragestelle (mit Bindestrich)    von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**0** \_\_\_\_\_

Ort / Datum: .....

Unterschrift: .....  
aller Anschlußinhaber und ggf. Stempel

<b>Nur für interne Vermerke der Netzbetreiber</b>			
<input type="checkbox"/>	Zu dieser Portierung gehört eine Bestellung/Kündigung einer Teilnehmeranschlussleitung durch die Versatel Germany GmbH		
Portierungstermin: _____			
Portierungsfenster	<input type="checkbox"/> 6:00 - 8:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 10:00 - 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> .....
Rückinformation:	_____ an _____	, z. Hd.: ..... über Fax Nr.:	
<b>Termin bestätigt</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nAt	Datum .....
<input type="checkbox"/> Rng	<input type="checkbox"/> WAI	<input type="checkbox"/> nATAVB	Datum .....
<input type="checkbox"/> Aif	<input type="checkbox"/> Kuf	<input type="checkbox"/> MSNf	MSN: .....
<input type="checkbox"/> Anl	<input type="checkbox"/> Son		MSN: .....
Ansprechpartner bei _____		Tel.: _____	