

Auftrag nach besonderer Vereinbarung von VSE NET

 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: 084

vom Kunden auszufüllen

Kundenbereich

Kundennummer: _____
 Name/Firma: _____ Vorname: _____
 Straße: _____ Hausnr.: _____
 PLZ: _____ Ort: _____

Ortsnetzkennzahl	Rufnummer/n	Bei Telekommunikationsanlagen:
_____	1.) _____ 2.) _____	Durchwahl-RN - Abfragestelle
	3.) _____ 4.) _____	_____ - _____
<input type="checkbox"/> restl. MSN kündigen	5.) _____ 6.) _____	Rufnummernblock
	7.) _____ 8.) _____	von _____ bis _____
	9.) _____ 10.) _____	

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
alle Anschlussinhaber und ggf. Firmenstempel

nur vom Anbieter auszufüllen

Rufnummern-Portierung

Portierungstermin: _____ ggf. Referenz-Nr. intern: _____
 Portierungsfenster: 06:00 - 8:00 Uhr 06:00 - 12:00 Uhr _____
 Rückinformation an _____ über Fax: _____ Tel.: _____
 Terminverschiebung Portierungsdatum neu: _____

TAL-Schaltung

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

von den beteiligten Carriern auszufüllen

Bestätigungsbereich für TNB abgebend

Portierungstermin bestätigt: ja nAt nATaVb Datum: _____
 Portierungsauftrag wird abgelehnt: Rng WAi AnI 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

TNB aufnehmend