

(Festnetz-Rufnummernmitnahme für O₂ Mobile Tarife)



TVS



STR



Kündigung von Telefon-/ISDN-Anschlüssen beim abgebenden Netzbetreiber

(Eine separate Kündigung ist beim abgebenden Netzbetreiber 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 laufenden 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.
(Keine TAL-Übernahme, nur Rufnummern-Mitnahme)

D061

Name/Firma _____ Vorname _____

Bitte unbedingt alle Anschlussinhaber eintragen (diese entnehmen Sie Ihrer Telefonrechnung).

Straße _____ Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Aktuelle Rufnummern:

Ortsnetzkennzahl (Vorwahl)	Rufnummer(n)	Zugehörige O ₂ Mobilfunknummer Netzzinterne Rufnummer. Notwendig für die Erfassung des Portierungsauftrags bei O ₂ .
1. _____	6. _____	1. _____
2. _____	7. _____	2. _____
3. _____	8. _____	3. _____
4. _____	9. _____	4. _____
5. _____	10. _____	5. _____

☒ restliche Festnetznummern kündigen

Bitte geben Sie alle bestehenden Rufnummern an! Weitere nicht angegebene Rufnummern werden ebenfalls gekündigt.



Ort, Datum



Unterschrift (aller Anschlussinhaber und ggf. Firmenstempel)

Nur für interne Vermerke der Netzbetreiber (von Telefónica O₂ Germany GmbH & Co. OHG auszufüllen)
(Keine TAL-Übernahme, nur Rufnummern-Mitnahme)

Portierungstermin: _____

Referenz-Nr. intern (Kunden-Nr.): _____

(vom abgebenden Netzbetreiber auszufüllen)

Portierungstermin bestätigt: ☐ ja ☐ nAt ☐ nATaVb Datum: _____

Portierungsauftrag wird abgelehnt: ☐ Rng ☐ WAI ☐ Anl ☐ Aif ☐ Kuf ☐ MSNf:

MSN: _____ MSN: _____ MSN: _____

☐ Son _____

Ansprechpartner bei (z. B. Deutsche Telekom AG) _____ Tel. _____ Fax _____

Portierungskennung TNBabg **D** _____

Terminverschiebung bestätigt: ☐ ja ☐ nein ☐ nAt Datum: _____

Stornierung ausgeführt: ☐ ja ☐ nein Grund: _____

interne Bemerkungen TNB aufnehmend

