

# Auftrag zum Wechsel des Betreibers für Diensterufnummern Änderung auf: Portierungskennung D020; Betreiberkennung 27

## Auftraggeber / Vertragspartner (ist identisch mit Nutzungsberechtigter)

Herr  Frau  Firma

Nutzungsberechtigter  
(mit Rechtsform)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Bisheriger Diensteanbieter

Kunden-Nr. (beim  
bisherigen Diensteanbieter)<sup>1</sup>

Terminwunsch

(montags bis freitags;  
Feiertage ausgenommen)

<sup>1</sup> In der Regel ist die Kunden-Nr. der Rechnung des jeweiligen Diensteanbieters zu entnehmen.

## Einzelrufnummer(n)

Prefix	Dienstekennzahl	Teilnehmerrufnummer <sup>2</sup>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Rufnummernblock

Prefix	Dienstekennzahl	Teilnehmerrufnummernblock <sup>2</sup>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	von <input type="text"/>
		bis <input type="text"/>

<sup>2</sup> inklusive Tariffkennung bei 0180 Shared Cost Rufnummern bzw. inklusive i Inhaltbekennung bei 0900 Premium Rate Nummern.

Ich / Wir beauftrage(n) den bisherigen Diensteanbieter damit, die Portierung meiner / unserer oben aufgeführten Diensterufnummer(n) zu dem neuen Diensteanbieter next id GmbH zum angegebenen Termin vorzunehmen. Letzterer ist dazu berechtigt, meinem / unserem bisherigen Diensteanbieter die auf diesem Auftragsformular angegebenen Bestandsdaten zu übermitteln und ihm mitzuteilen, daß ich / wir eine Verwendung meiner / unserer Bestandsdaten durch meinen / unseren bisherigen Diensteanbieter ausschließlich zum Zwecke der Portierung der Rufnummer(n) zum neuen Diensteanbieter wünsche(n).

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Nutzungsberechtigter \_\_\_\_\_

Auftragsbestätigung für den Diensteanbieter next id GmbH

an Fax-Nr.: **0180 140 140 09**

Der oben genannte Änderungstermin wird bestätigt:

Ja  Nein  Terminänderung auf: \_\_\_\_\_

Begründung der Terminänderung, Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_