

☐ **Kündigung von Telefon-/ISDN/PMxAnschlüssen bei**

(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.

☐ **Auftrag zur Rufnummernmitnahme in das Netz D012**

Gleichzeitig beauftrage/n ich/wir die _____, die Portierung der angegebenen Rufnummer aus Ihrem Netz zum Termin der tatsächlichen Umschaltung in das Netz von Telefónica O₂ Germany GmbH & Co. OHG durchzuführen.

Herr, Frau, Firma: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Termin: Der genaue Ausführungstermin wird von den Netzbetreibern gemeinsam festgelegt und Ihnen von Telefónica O₂ Germany schriftlich mitgeteilt.

Ortsnetzkennzahl (Vorwahl)	Rufnummer	Zugehörige Mobilfunknummer
----------------------------	-----------	----------------------------

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(Bei ISDN-Anlagen bitte alle Nummern angeben; die erste wird portiert, alle weiteren fallen weg.)

Ort, Datum _____ Unterschrift (aller Anschlussinhaber und ggf. Stempel) _____

Nur für interne Vermerke der Netzbetreiber (von Telefónica O₂ Germany auszufüllen)

Portierungstermin: _____ Kunden-Nr.: _____

Portierungsfenster: 06:00 - 08:00 Uhr

Rückinformation von _____ über Fax-Nummer: **+49 (0) 89 954 57 90 06**

Termin bestätigt ☐ ja ☐ nAt ☐ nATAVB Datum _____

☐ Rng ☐ WAi ☐ MSNf MSN: MSN:

☐ Aif ☐ Kuf MSN: MSN:

☐ Anl ☐ Son MSN: MSN:

Ansprechpartner bei _____ Tel. _____ Fax _____

