

# So klappt's mit dem Portierungsauftrag.

- Bitte kündigen Sie Ihren Telefonvertrag beim alten Anbieter nicht selbständig.
- Eine Rufnummerportierung können Sie nur bis zu 3 Monaten nach Vertragsende Ihres Altvertrages beauftragen. Danach ist eine Portierung nicht mehr möglich.
- Sie haben ein Kündigungsdatum vom Altanbieter erhalten? Dies ist nicht zwingend auch das Portierungsdatum. Das tatsächliche Portierungsdatum teilen wir Ihnen schriftlich in Ihrer Portierungsbestätigung mit. Teilen Sie uns bitte den bereits bestätigten Kündigungstermin mit.
- Mit der Rufnummernmitnahme wird der Telefon- und Internetvertrag bei Ihrem bisherigen Anbieter automatisch gekündigt. Sie haben Ihren Internetvertrag bei einem anderen Anbieter als den Telefonvertrag? In diesem Fall müssten Sie Ihr Telefon selbstständig kündigen.

**Das ist ein MUSTER und dient nur zur Erläuterung. (bitte nicht ausfüllen).**

Nutzen Sie bitte die Auftragsbestätigung bzw. eine aktuelle Rechnung Ihres jetzigen Anbieters zur Hilfe – nur mit den korrekten Anschlussdaten können wir eine schnelle Mitnahme Ihrer bisherigen Rufnummer möglich machen.

- 1 Angabe des bisherigen Anbieters (z. B. Telekom, o2)
- 2 Vertragsdaten des/der Anschlussinhaber/s (z. B. Ehepartner oder Firma mit Ansprechpartner) gemäß Auftragsbestätigung Ihres jetzigen Anbieters
- 3 Angabe der Vorwahl (z. B. 0341 für Leipzig)
- 4 Auflistung der zu portierenden Rufnummer/n (Mitnahme von bis zu 2 Rufnummern pro Vertrag möglich); bei ISDN-Anschlüssen: Angabe der restlichen Rufnummern von Ihrem bisherigen Anbieter (diese werden gekündigt).
- 5 Ort, Datum und Unterschrift des/der Anschlussinhaber/s gemäß Auftragsbestätigung Ihres jetzigen Anbieters

**Füllen Sie den beiliegenden Portierungsauftrag bitte in Druckbuchstaben aus.**

**Dann den ausgefüllten Portierungsauftrag nur noch Ihrem PÿUR-Antrag beilegen und absenden:**

**Per Mail: [ks-backoffice\\_pepcom@pyur.com](mailto:ks-backoffice_pepcom@pyur.com) oder per Fax: 089 950 83 222**

<b>Anbieterwechselauftrag von</b> _____			
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKpabg)</b> <small>(separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich) Hiermit kündige/n ich/wir den zu unten gemachten Angaben gehörenden Anschluss bei: <b>1</b> <u>Telekom (=Beispiel)</u> zum nächst möglichen Termin.</small>			
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.</b>			
Name/Firma: <b>2</b> <u>Mustermann</u>	Vorname: <u>Max</u>		
Straße: <u>Musterallee</u>	Hausnr.: <u>10</u>		
PLZ: <u>04299</u>	Ort: <u>Musterstadt</u>		
<input type="checkbox"/> <b>alle Nr. der Anschlüsse portieren</b>	Ortsnetzkennzahl <b>3</b> <u>0341</u>	Rufnummer/n (Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)	<u>14 12 777</u>
<b>Telekommunikationsanlagen:</b>	Durchwahl-RN <b>4</b> _____	Abfragestelle _____	Rufnummernblock: _____
	von _____	bis _____	
<b>5</b>	Ort, Datum: <u>Musterstadt, 1.1.2019</u>	Unterschrift: <u>Max Mustermann</u>	<b>5</b> Vertragspartner und ggf. Firmenstempel
WBCCI-GF: _____ Vorab-ID: _____ Änderungs-/Storno-ID: _____			
PKIauf: -/-/		Wechselttermin: _____	neuer Wechselttermin: _____
Portierungsfenster: <input checked="" type="checkbox"/> 06:00–8.00 Uhr		<input type="checkbox"/> 06:00–12.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Rückinformation an: _____		über Fax/E-Mail: <u>01-23041.56.12</u>	Tel.: _____
Ressourcenübernahme: <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein		Sicherer Hafen: <input type="checkbox"/>	ausgeführt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Zustimmung:</b> ZWA <input type="checkbox"/> NAT <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/>		Datum: _____	Ist-Technologie: _____
WITA <input type="checkbox"/> S/PRI <input type="checkbox"/>		WITA-Vertragsnummer/Line-ID: _____	
Grund: _____			
<b>Ablehnung:</b> ADF <input type="checkbox"/> KNI <input type="checkbox"/> VAE <input type="checkbox"/> RNG <input type="checkbox"/> WAI <input type="checkbox"/> AIF <input type="checkbox"/> SPN <input type="checkbox"/>			
Ortsnetzkennzahl: _____		Bei Telekommunikationsanlagen:	
Rufnummer/n PKI abg _____		Durchwahl-RN – Abfragestelle _____	
_____		Rufnummernblock _____	
_____		von _____ bis _____	
_____		PKI abg _____	
Anspruchspartner: _____		über Fax/E-Mail: _____	Tel.: _____
interne Bemerkungen _____			

Nicht von Ihnen auszufüllen!