

Netzbetreiber

Neuer Netzbetreiber:	nemox.net
Derzeitiger Netzbetreiber:	
Haben Sie schon einmal den Netzbetreiber gewechselt und dabei diese Rufnummer mitgenommen?	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja - ursprünglicher Netzbetreiber: _____	

Wird vom nemox.net ausgefüllt
Kundennummer: _____
Auftragsnummer: P34 / NX

Adresse des Anschlusses

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma			
Vor-/Zuname oder Firma: _____			
Straße: _____		Plz.: _____	Ort: _____
Geburtsdatum: _____		Firmenbuchnummer: _____	
Kundennummer (derzeitiger Netzbetreiber): _____			
Ansprechpartner: _____			
Erreichbar unter (Telnr./Faxnr.): _____		von: _____	Uhr bis: _____
		Uhr	Uhr

Derzeitiger Anschluss

Vorwahl der Rufnummer: _____		Rufnummer: _____	
Art des Anschlusses: <input type="checkbox"/> Einzelanschluss			
<input type="checkbox"/> ISDN-Basisanschluss <input type="checkbox"/> ISDN-Multianschluss <input type="checkbox"/> MSN-Nummern: _____			

Unterschrift

Ich nehme hiermit zur Kenntnis, dass die Vertragsabwicklung ausschließlich zu den Geschäftsbedingungen beider Netzbetreiber erfolgt. Eine Kündigung des Vertragsverhältnisses mit dem bisherigen Betreiber wird erst bei einer erfolgreich durchgeführten Portierung sowie ggfs. angeschlossener Aufträge wirksam.

Ort/Datum	Name des Zeichnungsberechtigten in Blockbuchstaben	Unterschrift (bzw. firmenmäßige Zeichnung oder Vollmacht liegt bei)
-----------	--	---

Vom nemox.net auszufüllen

Firmenname: _____	
Geschäftsanschrift: _____	
Firmenbuch-Nummer: _____	
Hiermit beauftragen wir, im Auftrag des o. a. Kunden, die Rufnummernportierung durchzuführen. Die Portierung erfolgt zu den zwischen den Netzbetreibern vertraglich vereinbarten bzw. durch Bescheid angeordneten Bedingungen.	
Ansprechpartner Administration:	Ansprechpartner Technik:
Telefon: +43 5 0234-0	Telefon: +43 5 0234-0
Telefax: +43 5 0234-9	Telefax: +43 5 0234-9
E-Mail: portierungen@nemox.net	E-Mail: portierungen@nemox.net
Umschaltzeitfenster:	Bemerkungen (bitte in Blockbuchstaben):
Datum: _____	_____
Zeit von: _____	_____
Zeit bis: _____	_____
Ort/Datum: _____	Unterschrift des Bearbeiters: _____

Vom Techniker auszufüllen:

Erfolgreich durchgeführt am: _____	Ansprechpartner Technik:
	von (Techniker des aufn. Betreibers): _____
	mit (Techniker des abgeb. Betreibers): _____