

Anbieterwechsellauftrag

Auftraggeber

Name / Firma: _____

Strasse, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Portierungsauftrag

Wir möchten den im Folgenden genannten Vertrag mit unserem bisherigen Anbieter fristgemäß zum nächstmöglichen Zeitpunkt kündigen.

Wir möchten unsere im Folgenden genannten Rufnummern von unserem bisherigen Anbieter zu Fiber Network WUG portieren.

Angaben zum bisherigen Anbieter und Vertrag

Name des Anbieters: _____

Vertragsende: _____

Bisherige Anschlussadresse (falls abweichend)

Name / Firma: _____

Strasse, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Zu portierende Rufnummern

Vorwahl / Nummer: _____ / _____

Einzel-
Rufnummern

Diese weiteren Rufnummern des Anschlusses portieren:

2. _____ 3. _____ 4. _____

5. _____ 6. _____ 7. _____

8. _____ 9. _____ 10. _____

Rufnummern-Block

Durchwahl der Zentrale: _____

Durchwahlbereich von: _____ bis: _____

Ich versichere / wir versichern, dass alle Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum

X

Unterschrift, ggfs. Firmenstempel

Ort, Datum

X

Unterschrift des bisherigen Anschlussnehmers, falls abweichend

Hinweis: Bitte senden Sie uns das ausgefüllte und unterschriebene Formular zurück:

an unsere E-Mail:
support@fiber-network.de

oder per Post:
Fiber Network WUG GmbH, Ringstr. 19, 91738 Pfofeld