# Rufnummernmitnahme zu flashnet - Eine Marke der ASAK Kabelmedien GmbH

Bitte nur das fett umrahmte Feld ausfüllen!

flashnet
Eine Marke der ASAK Kabelmedien GmbH

Auftragsnummer: P65/

**Netzbetreiber**

Neuer Netzbetreiber: Colt Technology Services GmbH

Derzeitiger Netzbetreiber:

Haben Sie schon einmal den Netzbetreiber gewechselt und dabei die Rufnummer mitgenommen?

☐ Nein ☐ Ja – ursprünglicher Netzbetreiber:

**Adresse des Anschlusses**

☐ Frau ☐ Herr ☐ Firma ☐ Titel, akad. Grad:

Vor-/Zuname od. Firma:

Straße: PLZ: A –

Ort:

Geburtsdatum: Firmenbuchnummer:

Kundennummer (derzeitiger Netzbetreiber)

Ansprechpartner:

Erreichbar unter (Tel./Fax): von: bis: h

**Daten zu Ihrem derzeitigen Anschluß**

Vorwahl der Rufnummer: 0 Rufnummer:

Art des Anschlusses: ☐ Einzelanschluß

☐ ISDN Basisanschluß ☐ MSN- Nummern:

☐ ISDN Multianschluß

**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 ggf. angeschlossener Aufträge wirksam.

Ort, Datum: Unterschrift

(Bei Firmen oder juristischen Personen bitte Name der/des Unterzeichners (Zeichnungsberechtigten) in Druckschrift ausfüllen.)

## Von Colt Technology Services GmbH auszufüllen:

Firmenname: Colt Technology Services GmbH Firmenbuchnummer: 175379k HG Wien

Straße: Kärntner Ring 12, 1010 Wien

Hiermit beauftragen wir , im Auftrag des o. a. Kunden, die Rufnummernportierung durchzuführen.
Die Portierung erfolgt zu den zwischen den Netzbetreibern vertraglich vereinbarten bzw. durch den Bescheid angeordneten Bedingungen.

Ansprechpartner Administration:
Anca-Sorana Șerbăneci/ Ioana Ciobanu
Telefon: 01/ 20500-256

Ansprechpartner Technik:
Telefon: 01/ 253 00 88

Email: ATPortingDesk@colt.net

Email: ATPortingDesk@colt.net

Umschaltzeitfenster: Datum:

Zeit: von: bis: h

☐ Zu dieser Portierung gehört ein Auftrag für den Zugang zur Anschlußleitung (Entbündelung):

Bemerkungen: (Blockschrift)

Ort:
Datum:

Unterschrift des Bearbeiters:

**Vom Techniker auszufüllen:**

Erfolgreich durchgeführt am:

von (Techniker aufnehmender NB)):

mit (Techniker abgebender NB):