

AUFTRAG ZUM ANBIETERWECHSEL

Bitte drucken Sie dieses Formular aus und senden es unterschrieben und mit Firmenstempel versehen an:

Plusnet GmbH – Order Management
Rudi-Conin-Straße 5a – 50829 Köln
F 0800 104 02 03
auftragseingang@plusnet.de

ICH BIN BEREITS KUNDE BEI DER PLUSNET GMBH

☐ Ja ☐ Nein

BEAUFTRAGUNG

Plusnet-Kundennummer:

Plusnet-Vertragsnummer:

- ☐ Hiermit beauftrage ich die Plusnet GmbH den zu unten gemachten Angaben gehörenden Anschluss bei meinem bisherigen Anbieter zu kündigen und, sofern beauftragt, die unten angegebene/n Rufnummer/n zu portieren.

ANSCHLUSSSTATUS BEIM BISHERIGEN ANBIETER

- ☐ aktiv
☐ durch uns/mich gekündigt zum: _____
☐ abgeschaltet seit: _____

VERTRAGSDATEN BEIM BISHERIGEN ANBIETER

KdNr.:

Anschlussinhaber*
Firma:

Bei Privatkunden
Anschlussinhaber
(Vor- und Zuname):

STANDORT DES ZU PORTIERENDEN ANSCHLUSSES

Straße/Nr.:

PLZ/Ort**:

PORTIERUNG

Bisheriger Anbieter:

- Portierungstermin: ☐ schnellstmöglich
☐ unverb. Wunschtermin: _____

ANLAGENANSCHLUSS

Vorwahl:

Stammrufnummer:

Abfragestelle:

Block von:

Block bis:

MEHRGERÄTEANSCHLUSS

- ☐ Alle Rufnummern des Anschlusses übernehmen.

Vorwahl: _____

MSN: _____

Hinweis: Bitte je Anschluss ein Formular verwenden.

UNTERSCHRIFT

Ort, Datum:

Unterschrift (Kunde):

✕

Stempel:

* Bitte achten Sie auf die exakte Schreibweise des Anschlussinhabers inkl. aller Sonderzeichen. Nur bei exakter Übereinstimmung und Aufteilung erfolgt eine Zustimmung zum Anbieterwechsel durch Ihren derzeitigen Anbieter. Die genaue Schreibweise und Trennung des Anschlussinhabers erfragen Sie bitte bei Ihrem derzeitigen Anbieter. Die Angabe in Zeile 1 des Anschlussinhabers darf maximal 30 Zeichen inkl. aller Sonder- und Leerzeichen sein.

** Der Standort (PLZ/Ort) muss zu der oben angegebenen Vorwahl der zu portierenden Rufnummern passen.