

## Auftrag zum Wechsel des Betreibers für Diensterufnummern

### Antragsteller

Frau / Herr / Firma

Straße

Ort

PLZ

Kundennummer (beim bisherigen Netzbetreiber)

Rückrufnummer

Terminwunsch

### Einzelrufnummer(n)

Prefix

Dienstekennzahl

Teilnehmerrufnummer

0

0

0

Hiermit beauftrage ich meinen bisherigen Netzbetreiber \_\_\_\_\_ damit, die Portierung meiner Diensterufnummer(n) zu FCN24 GmbH zum angegebenen Termin vorzunehmen. Netzkennung D025:38

Terminbestätigung:  Ja  Nein (Alternativtermin: \_\_\_\_\_ )

Begründung / Anmerkung:

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

**Bitte senden Sie diesen Auftrag per Fax an: 0800-7772222**