

# Portierungsformular (Bitte nur das violett umrandete Feld ausfüllen!)

Bitte senden Sie das unterschriebene Portierungsformular per Fax an  
+43-(0)-5352-207-207 oder per Post an Innosoft GmbH  
Speckbacherstraße 12, A-6380 St. Johann



## Netzbetreiber

Neuer Netzbetreiber: **Innosoft GmbH**

Derzeitiger Netzbetreiber:

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

Nein  Ja

## Adresse des Anschlusses

Frau  Herr  Firma  Titel, akad. Grad:

Vor- /Zuname oder Firma:

Straße:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

Firmenbuchnummer:

Kundennummer (derzeitiger Netzbetreiber):

Ansprechpartner:

Fax:

Erreichbar unter (Tel.):

von: \_\_\_ h \_\_\_ min. Bis: \_\_\_ h \_\_\_ min.

## Daten zu Ihrem derzeitigen Anschluss

Vorwahl der Rufnummer:

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 Kommunikationsdienstbetreiber erfolgt.

Die gegenständliche Kündigung des Vertragsverhältnisses mit dem bisherigen Betreiber wird erst bei einer erfolgreich durchgeführten

Portierung sowie gegebenenfalls angeschlossener Aufträge wirksam.

Ort, Datum:

Unterschrift: X

**Bei Firmen oder juristischen Personen bitte den Namen der/des Unterzeichners  
(Zeichnungsberechtigten) in Druckschrift und Firmenstempel anführen.**

## Achtung: Dieser Abschnitt ist von Innosoft GmbH auszufüllen

Firmenname: **NeoTel Telefonservice GmbH & Co KG im Auftrag der Innosoft GmbH**

Firmenbuchnr.: **FN 270565s**

Strasse: **Esterhazygasse 18a**

PLZ/Ort: **A-1060 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 Bescheid angeordneten Bedingungen.

Ansprechpartner Administration: **Abwicklung**

Ansprechpartner Technik: **NOC**

Telefon: **+43 1 4094181 - 82**

Telefon: **+43 1 4094181 - 82**

Fax: **+43 1 4094181 - 92**

Fax: **+43 1 4094181 - 92**

E-Mail: **portierung@neotel.at**

E-Mail: **portierung@neotel.at**

Umschaltfenster:

Datum:

Zeit: von: |\_|\_| h |\_|\_| min. bis: |\_|\_| h |\_|\_| min.

Bemerkungen (Blockschrift):

Ort:

Datum:

Unterschrift des Bearbeiters:

## Vom Techniker auszufüllen

erfolgreich durchgeführt am:

von (Techniker aufn. NB):

mit (Techniker abgeb. NB):