

vom Kunden auszufüllen	<input checked="" type="checkbox"/> Kündigung von Telefon-/ISDN-/PMx-Anschlüssen bei TNB abgehend <small>(separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)</small>	
	<small>Hiermit kündige/n ich/wir den/die zur unten genannten/r Rufnummer/n gehörenden Anschluss/Anschlüsse bei _____ zum nächstmöglichen Termin. Für den Fall, dass aus technischen Gründen die tatsächliche Umschaltung erst zeitlich nach dem nächstmöglichen Kündigungstermin für das Vertragsverhältnis über meinen/unseren Anschluss erfolgt, wird das Vertragsverhältnis – abweichend von etwaigen anders lautenden Vertragsverlängerungs- oder Kündigungsbedingungen – über den nächstmöglichen Beendigungstermin hinaus bis zum Zeitpunkt der Umschaltung fortgeführt.</small>	
	<input checked="" type="checkbox"/> Gleichzeitig beauftrage/n ich/wir die Portierung der angegebenen Rufnummer/n. PK-TNBauf D202	
	Name/Firma _____ Vorname _____ Straße _____ Hausnr. _____ PLZ _____ Ort _____ Ortsnetzkenzahl _____ Rufnummer _____ Rufnummer _____ Bei Telekommunikationsanlagen Durchwahl-RN _____ - Abfragestelle _____ <input type="checkbox"/> restl. MSN kündigen _____ Rufnummernblock von _____ bis _____ Ort, Datum _____ Unterschrift _____ <p style="text-align: right; font-size: small;">alle Anschlussinhaber und ggf. Stempel</p>	
nur vom Anbieter auszufüllen		
vom den beteiligten Carriern auszufüllen	Portierungstermin _____ ggf. Referenz-Nr. intern _____ Portierungsfenster <input type="checkbox"/> 06:00 - 08:00 Uhr <input checked="" type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr <input type="checkbox"/> _____ Rückinformation an PfalzConnect GmbH über Fax 06753-120899-9 Tel. 06753-120899-0 Terminverschiebung Portierungsdatum neu _____	
	<input type="checkbox"/> Zu dieser Portierung gehört eine Bestellung/Kündigung einer TAL durch _____ <input type="checkbox"/> Terminverschiebung der CuDa-Kündigung zusenden <input type="checkbox"/> neue CuDa-Kündigung zusenden <input type="checkbox"/> Stornierung der CuDa-Kündigung ist erfolgt	
Bestätigungsbereich für TNB abgehend	Portierungstermin bestätigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nAt <input type="checkbox"/> nAtaVb Datum _____ Portierungsauftrag wird abgelehnt <input type="checkbox"/> Rng <input type="checkbox"/> WAi <input type="checkbox"/> Anl <input type="checkbox"/> Aif <input type="checkbox"/> Kuf <input type="checkbox"/> MSNf: MSN _____ MSN _____ MSN _____ MSN _____ MSN _____ MSN _____ <input type="checkbox"/> Son _____ Ansprechpartner _____ Tel. _____ Fax _____ Portierungskennung TNBabg _____	
	Terminverschiebung bestätigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nAt Datum _____ Stornierung ausgeführt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Grund _____	
	interne Bemerkungen TNB aufnehmend _____	
TNB aufnehmend		