

Kunde

Name/Firma	<input type="text"/>	
Vorname	<input type="text"/>	
Vodafone Zuhause-Mobilfunknummer	0 1	/ <input type="text"/>
Zu portierende Festnetznummer	<input type="text"/>	/ <input type="text"/>

**Ich beauftrage die Portierung meiner im Portierungsformular benannten Festnetznummer
zur Nutzung im Rahmen von Vodafone Zuhause Produkten.**

Mir ist bekannt, dass die mir von Vodafone bisher im Rahmen meines Vodafone Zuhause Produktes zugewiesene Festnetznummer nach erfolgreicher Portierung abgeschaltet wird.

Ich habe folgende Sonderbedingungen zum Leistungsumfang der Vodafone Zuhause Produkte zur Kenntnis genommen:

- a) Die Festnetznummern muss dem Vorwahlbereich entstammen, der der Zuhause-Adresse des Kunden entspricht. Bei späterer Änderung der Zuhause-Adresse wird dem Kunden von Vodafone bei Bedarf eine neue Festnetznummer zugeteilt.
- b) In seinem ZuhauseBereich ist der Kunde unter seiner Festnetznummer erreichbar, sobald die Portierung von seinem bisherigen Vertragspartner des Festnetzanschlusses durchgeführt wurde; die Portierung erfolgt zum im Rahmen des bisherigen Vertrages nächstmöglichen Kündigungstermin im Auftrag von Vodafone zu BT (Germany) GmbH & Co. OHG. Bis zur erfolgreichen Portierung kann der Kunde sein Vodafone Zuhause Produkt uneingeschränkt nutzen. Bei Beendigung des Vertrages mit Vodafone fällt die Festnetznummer des Kunden an den ursprünglich ausgebenden Netzbetreiber zurück, sofern der Kunde zuvor keine Portierung über einen neuen Anbieter beauftragt hat und diese rechtzeitig bei Vodafone eingegangen ist.
- c) Die Registrierung der Festnetznummer für Telefonbucheintrag und Auskunft kann erst nach Vertragsabschluss und erfolgreicher Portierung erfolgen; hierzu wird dem Kunden ein Auftragsformular zugesandt. Bei Verbindungen erfolgt keine Anzeige der Festnetzrufnummer, es wird ausschließlich die Mobilfunknummer des Kunden übermittelt.

Ort

Datum tt.mm.jjjj

Unterschrift
des Kunden



Eintrag durch Vodafone

VO-Nummer

Kundennummer

Vodafone Zuhause-Mobilfunknummer 0 1 /

Name des Vertriebsbeauftragten

Datum tt.mm.jjjj

Unterschrift des
Vertriebsbeauftragten



Bitte nur diesen Bereich ausfüllen!

Anschlussinhaber – der hinterlegte Vertragspartner

Bisheriger Anbieter, bei dem Sie Ihren Anschluss kündigen

Anbieterwechselauftrag von Vodafone GmbH

vom Kunden auszufüllen

<input checked="" type="checkbox"/> Kündigung von Anschlässen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKPaBg) (separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)			
Hiermit kündige/n ich/wir den/die zur unten gemachten Angaben gehörenden Anschluss/Anschlüsse bei <u>Musteranbieter</u> zum nächstmöglichen Termin.			
<input checked="" type="checkbox"/> Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.			
Name/Firma	Mustermann		
Straße	Musterstraße		
PLZ	12345	Ort	Musterort
<input type="checkbox"/> alle Nr. der Anschlüsse portieren	Ortsnetzkennzahl 012345	Rufnummer/n (Achtung: es muss mindestens eine Rufnummer angeben werden!) 6789012345 5678901234 4567890123	
Telekommunikations-anlagen:	Durchwahl-RN	-	Abfragestelle
Ort, Datum			
Rufnummernblock von _____ bis _____			
Unterschrift _____ alle Vertragspartner und ggf. Firmenstempel			

Die Straße, Hausnummer, PLZ und Ort beziehen sich auf den Standort des Anschlusses → Lokationsadresse

Sämtliche zum Anschluss gehörenden Festnetzrufnummern.
(Sollen nur bestimmte Rufnummern zu Vodafone mitgenommen werden, wenden Sie sich bitte an Ihren bisherigen Anbieter.)
Für das Mitnehmen von Handy-Nummern ins deutsche Vodafone-Netz wenden Sie sich bitte an Ihren Vodafone-Shop.

Unterschrift des Anschlussinhabers
(aller Anschlussinhaber, falls der Anschluss auf mehrere Personen angemeldet ist, bei Firmenkunden zusätzlich Firmensignatur/Stempel)

Anbieterwechselauftrag von Vodafone GmbH – D012

vom Kunden auszufüllen	<input type="checkbox"/> Kündigung von Anschläßen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKPabg) (separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)	
	Hiermit kündige/n ich/wir den/die zur unten gemachten Angaben gehörenden Anschluss/Anschlüsse bei _____ zum nächstmöglichen Termin.	
	<input type="checkbox"/> Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.	
	Name/Firma _____	Vorname _____
	Straße _____	Hausnr. _____
	PLZ _____	Ort _____
	<input type="checkbox"/> alle Nr. der Anschlüsse portieren	Ortsnetzkennzahl _____ Rufnummer/n (Achtung: es muss mindestens eine Rufnummer angeben werden!) _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
	Telekommunikations- anlagen:	Durchwahl-RN _____ - Abfragestelle _____ Rufnummernblock _____ _____ - _____ von _____ bis _____
	Ort, Datum _____	Unterschrift _____ alle Vertragspartner und ggf. Firmenstempel _____
	nur vom Anbieter auszufüllen	
WBCI-GF _____ Vorab-ID _____ Änderungs- / Storno-ID _____		
PKlauf D012	Wechseltermin _____ neuer Wechseltermin _____	
Portierungsfenster <input type="checkbox"/> 06:00 - 08:00 Uhr <input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr <input type="checkbox"/>		
Rückinformation an _____	über Fax/E-Mail _____ Tel. _____	
Ressourcenübernahme <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sicherer Hafen <input type="checkbox"/>	Storno ausgeführt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zustimmung ZWA <input type="checkbox"/> NAT <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/>	Datum _____	Ist-Technologie <input type="checkbox"/>
WITA <input type="checkbox"/> S/PRI <input type="checkbox"/>	WITA-Vertragsnummer/Line-ID _____	
Grund _____		
Ablehnung	ADF <input type="checkbox"/> KNI <input type="checkbox"/> VAE <input type="checkbox"/> RNG <input type="checkbox"/> WAI <input type="checkbox"/> AIF <input type="checkbox"/> SON <input type="checkbox"/>	
Ortskennzahl _____		Bei Telekommunikationsanlagen:
Rufnummer/n _____	PKI abg _____	Durchwahl-RN - Abfragestelle _____
_____ - _____	_____ - _____	_____ - _____
_____ - _____	_____ - _____	_____ - _____
_____ - _____	_____ - _____	_____ - _____
_____ - _____	_____ - _____	_____ - _____
Rufnummernblock _____ von _____ bis _____ PKI abg _____		
Ansprechpartner _____ über Fax/E-Mail _____ Tel. _____		
Interne Bemerkungen		
Kundennummer _____		
Jeder Auftrag ist unverzüglich per E-Mail zu senden an: oad.dokumentenmanagement@vodafone.com		