

## Auftrag zum Wechsel des Betreibers für Dienstnummern (Neuer Betreiber D025:38)

(Wird von AS-Infodienste ausgefüllt)	
Per Fax / Email an bisherigen Betreiber	<input style="width: 60%;" type="text"/>
Ansprechpartner	<input style="width: 60%;" type="text"/>
Faxnummer / Email-Adresse	<input style="width: 60%;" type="text"/>

**Angaben zum Auftraggeber:**

Name, Vorname (ggf. Firma)  Firma  Herr  Frau

  
 Postleitzahl, Ort (ggf. Landeskürzel)  
  
 Telefonnummer für Rückfragen  


Bitte dieses Formular in Blockbuchstaben ausfüllen!

Straße, Hausnummer  
  
 Ansprechpartner (sofern abweichend)  
  
 Email für Rückfragen

**Angaben zum Auftrag:**

Wunschdatum für die Ausführung

Sofort / schnellstmöglich

**Angaben zum derzeitigen Netzbetreiber:**

Name des bisherigen/aktuellen Netzbetreibers  
  
 Kundennummer beim bisherigen/aktuellen Netzbetreiber

Telefonnummer des Ansprechpartners  
  
 Faxnummer des Ansprechpartners

**Einzelrufnummern**

Prefix	Dienstkennzahl (800, 700 oder 180)	Teilnehmernummer (bei 0180 inkl. Tarifenkennung)
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Hiermit beauftrage ich meinen aktuellen/bisherigen Netzbetreiber damit, die Portierung meiner o.a. Dienstnummern(n) zum neuen Diensteanbieter AS-Infodienste (Netzbetreiber IN-telegence GmbH & Co. KG, Portierungskennung D 025/38) zum angegebenen Zeitpunkt vorzunehmen. Der zukünftige Anbieter ist dazu berechtigt, dem aktuellen/bisherigen Netzbetreiber die auf diesem Auftragsformular angegebenen Bestandsdaten ausschließlich zum Zwecke der Portierung zu übermitteln.

**Bitte unterschrieben per Telefax an +49 (0)208 9898 98 900 oder als Scan per email an [info@as-infodienste.de](mailto:info@as-infodienste.de) senden.**

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum, Unterschrift

(Wird vom bisherigen/aktuellen Netzbetreiber ausgefüllt)	
Terminbestätigung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Alternativtermin: <input style="width: 40%;" type="text"/>
Anmerkung:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Ansprechpartner:	Telefon Ansprechpartner: <input style="width: 40%;" type="text"/>

Auftragsbestätigung Telefax: 0800-8801167