

Rufnummer problemlos zu STARFACE Connect mitnehmen

Um Ihre aktuelle Rufnummer oder Ihren Rufnummernblock zu STARFACE Connect mitzunehmen, füllen Sie bitte den oberen Teil der folgenden Seite mit einem schwarzen Stift aus.

Bitte beachten Sie dabei folgendes:

- Der Vertrag mit dem abgebenden Anbieter muss am Tag der Portierung (nicht der Antragstellung!) beendet sein.
- Bei Ortsnetzzufnummern sollten Sie den Portierungsauftrag mindestens 15 Arbeitstage vor dem Ende des Vertrages erteilen, um einen schnellstmöglichen Wechsel zu gewährleisten.
- Die Portierung ist nur möglich, wenn die Kundendaten beim alten und neuen Anbieter identisch verzeichnet sind. Sie sollten deshalb vor der Kündigung Ihres Vertrages beim alten Anbieter ggf. ihre Daten aktualisieren lassen.

Wenn Sie uns keinen Kündigungstermin nennen, kündigen wir den Vertrag für Sie zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Kündigen Sie idealerweise nicht selber bei Ihrem bisherigen Anbieter. Das übernehmen wir für Sie.

Schicken Sie dann das unterschriebene Formular bitte an eine der folgenden Adressen:

- per Fax an +49 (0) 721 5099 8209
- per Post an STARFACE GmbH, Rufnummernportierung, Adlerstr. 61, 76137 Karlsruhe
- per Mail mit dem gescannten Dokument an connect@starface.com

Wir schicken Ihnen eine Bestätigung per E-Mail, sobald die Anschlussübernahme und damit die Kündigung von Ihrem bisherigen Anbieter akzeptiert wurde.

Sollten Sie jedoch am Tag vor Ablauf der Kündigungsfrist immer noch keine Bestätigung erhalten haben, kündigen Sie bitte zur Sicherheit Ihren Altanbieter selber und informieren uns darüber.

Die Portierung zu STARFACE Connect ist kostenlos. Beachten Sie aber, dass Ihr bisheriger Anbieter Ihnen eventuell eine Gebühr für die ausgehende Portierung in Rechnung stellt. Die Preise für den weiteren Betrieb der Rufnummern bei STARFACE Connect entnehmen Sie bitte unserer Preisliste auf www.starface-connect.de.



Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKPabg)
(separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)
 Hiermit kündige/n ich/wir den zu unten gemachten Angaben gehörenden Anschluss bei:
 zum nächst möglichen Termin. _____
 Aktueller Carrier

Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.
 Name/Firma : _____ Vorname: _____
 Straße: _____ Hausnr.: _____
 PLZ: _____ Ort: _____

alle Nr. der Anschlüsse portieren

Ortsnetzkenzahl	Rufnummer/n	(Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Telekommunikationsanlagen: Durchwahl-RN _____ - Abfragestelle _____ Rufnummernblock: _____
 von _____ bis _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift und Firmenstempel des Nummerninhabers

----- für interne Vermerke -----

WBCI-GF:	<input type="text"/>	Vorab-ID: _____	Änderungs- / Storno-ID _____
PKlauf: _____	Wechseltermin: _____	neuer Wechseltermin: _____	
Portierungsfenster: <input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 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 checked="" 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: _____	
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"/>			
Ortsnetzkenzahl _____			
Rufnummer/n _____	PKI abg _____	PKI abg _____	Bei Telekommunikationsanlagen:
_____	_____	_____	Durchwahl-RN _____
_____	_____	_____	Abfragestelle _____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	Rufnummernblock
_____	_____	_____	von _____ bis _____
_____	_____	_____	PKI abg _____
Ansprechpartner _____	über Fax/E-Mail: _____	Tel.: _____	
interne Bemerkungen			