

**Auftrag zum Wechsel des Betreibers für Diensterufnummern**

Frau / Herr / Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Kd.-/Vertrags-Nr. (bei  
bisherigem Diensteanbieter)\*: \_\_\_\_\_

Terminwunsch: \_\_\_\_\_

\* In der Regel ist die Kd.-/Vertrags-Nr. der Rechnung des jeweiligen Diensteanbieters zu entnehmen.

**Einzelrufnummer(n)/**

Präfix    Dienstekennzahl    Teilnehmerrufnummer

0        800        \_\_\_\_\_

0        800        \_\_\_\_\_

0        800        \_\_\_\_\_

Hiermit beauftrage ich meinen bisherigen Diensteanbieter \_\_\_\_\_

damit, die Portierung meiner o. a. Diensterufnummer(n) zu dem neuen Diensteanbieter **Voxbone SA/NV** zum angegebenen Termin vorzunehmen.

Letzterer ist dazu berechtigt, meinem bisherigen Diensteanbieter die auf diesem Auftragsformular angegebenen Bestandsdaten zu übermitteln und ihm mitzuteilen, dass ich eine Verwendung meiner Bestandsdaten durch meinen bisherigen Diensteanbieter ausschließlich zum Zwecke der Portierung der Rufnummer(n) zum neuen Diensteanbieter wünsche.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Auftragsbestätigung an: **Voxbone SA/NV**

Ansprechpartner: LNP Department      Fax: +49 69 257380465    Email: LNP@voxbone.com

o. g. Termin bestätigt:      ja ☐ nein ☐      Alternativtermin: \_\_\_\_\_

Begründung Terminänderung/Anmerkung: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner bisheriger Diensteanbieter: \_\_\_\_\_      Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

**VOXBONE SA/NV**

Tel: +1 805 880 9800

Fax: +1 805 880 9801

VAT RF 478 978 788

[info@voxbone.com](mailto:info@voxbone.com)

[www.voxbone.com](http://www.voxbone.com)

Avenue Louise 489

1050, Brussels

Belgium

**VOXBONE SA/NV**

---

Tel: +1 805 880 9800  
Fax: +1 805 880 9801  
VAT RF: 478 978 788

[info@voxbone.com](mailto:info@voxbone.com)  
[www.voxbone.com](http://www.voxbone.com)

Avenue Louise 489  
1050, Brussels  
Belgium