

Firmenname:

Vor- und Nachname:

Telefon:

eMail:

Zugangsnummer:

**Bitte beachten Sie folgenden Hinweis:**  
Die Servicerufnummern Zuteilung ist nur für bereits registrierte QuestNet Kunden möglich. Alle zugeteilten Servicerufnummern schalten wir direkt in Ihre Online-Verwaltung. Die Online-Einrichtung etwaiger Routing-Dienste nehmen Sie bitte selbständig vor.

**Wir benachrichtigen Sie bei erfolgter Zuteilung.**

**Noch kein Kunde der QuestNet GmbH?**  
Wenn Sie sich noch nicht registriert haben, nutzen Sie bitte unser Online-Registrierungsformular unter [www.Ihreservicenummer.de](http://www.Ihreservicenummer.de) oder füllen Sie das beiliegende Registrierungsformular aus.

Hiermit beauftrage ich meinen bisherigen Netzbetreiber:   
meine nachfolgend genannte(n) Servicerufnummer(n) in das Netz der MCN-tele.com AG termingerecht zu portieren.  
(Die Netzbetreiber-Kennung der MCN-tele.com AG lautet: D108, die Netzbetreiber-Nummer: 88)

Bitte geben Sie jetzt die Servicenummer(n) an, zzgl. Portierungstermin und DDI-Fähigkeit (Durchwahlfähigkeit):

Servicerufnummer	Portierungstermin	DDI-fähig	Servicerufnummer	Portierungstermin	DDI-fähig
<input type="text"/>	<input type="text"/>	JA NEIN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	JA NEIN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	JA NEIN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	JA NEIN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	JA NEIN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	JA NEIN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	JA NEIN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	JA NEIN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	JA NEIN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	JA NEIN

Ansprechpartner beim bisherigen Netzbetreiber:

eMail-Adresse des Ansprechpartners:

Meine Netzbetreiber-Kundennummer:

Bitte diesen Zuteilungsauftrag unterschrieben an folgende Faxnummer senden: **0800 - 20 80 5000**  
Aus dem Ausland bitte: **00 49 89 - 55 26 29 11**  
(Sie werden per eMail über die Zuteilung informiert.)

**X**   
**Ort und Datum** **Unterschrift und Stempel**

**Vom Netzbetreiber auszufüllen!** Bitte ausgefüllt zurückfaxen an 0800 - 20 80 50 09 oder +49 (0) 89 - 55 26 29 11

Kann der Wunschtermin des Kunden eingehalten werden? JA NEIN Alternativtermin:

Gründe für die Terminverschiebung:

Ansprechpartner:  Tel.:  FAX.:

Dieses Formular wird Ihnen von der QuestNet GmbH kostenlos zur Verfügung gestellt. Stand Mai 2007.  
Die QuestNet GmbH haftet nicht für Schäden, Folgeschäden oder Ausfälle die aufgrund eines fehlerhaften oder unzureichend ausgefüllten Auftragsformular entstehen.