

Anbieterwechsellauftrag von _____

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.

Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.

Name/Firma: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

alle Nr. der Anschlüsse portieren

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

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

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen	WBCI-GF: _____ 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 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"/>		
	Ortsnetzkennzahl: _____		
Rufnummer/n	PKI abg	PKI abg	Bei Telekommunikationsanlagen:
_____ – _____	_____ – _____	_____ – _____	Durchwahl-RN _____ – Abfragestelle _____
_____ – _____	_____ – _____	_____ – _____	_____ – _____
_____ – _____	_____ – _____	_____ – _____	Rufnummernblock
_____ – _____	_____ – _____	_____ – _____	von _____ bis _____
_____ – _____	_____ – _____	_____ – _____	PKI abg _____
Ansprechpartner: _____ über Fax/E-Mail: _____		Tel.: _____	
interne Bemerkungen			