

Anbieterwechselfauftrag 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: _____

<input type="checkbox"/> alle Nr. der Anschlüsse portieren	Ortsnetzkenzahl	Rufnummer/n (Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

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

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

WBCI-GF:	<input type="text"/>	Vorab-ID:	<input type="text"/>	Änderungs- / Storno-ID	<input type="text"/>
PKIlauf:	<input type="text"/>	Wechseltermin:	<input type="text"/>	neuer Wechseltermin:	<input type="text"/>
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"/>
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					

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen