

Ausfüllhinweise zum Anbieterwechselauftrag

Anbieterwechselauftrag von **Wird vom Anbieter ausgefüllt!**

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: (1)
zum nächst möglichen Termin.

Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.
Name/Firma : (2) Vorname:
Straße: Hausnr.:
PLZ: Ort:

<input checked="" type="checkbox"/> (3) alle Nr. der Anschlüsse portieren	Ortsnetzkennzahl	Rufnummer/n (Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)		
	(4) <input type="text"/>	(5) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telekommunikationsanlagen:	Durchwahl-RN	-	Abfragestelle	Rufnummernblock:
	<input type="text"/>	-	<input type="text"/> von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	

Ort, Datum: (6) Unterschrift: (7)

 Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

- (1) Bisherigen Netzbetreiber eintragen
- (2) Kundename und -anschrift eintragen (Bitte achten Sie auf die exakte Schreibweise. Diese muss identisch mit der auf Ihrer letzten Rechnung Ihres bisherigen Netzbetreibers sein.)
- (3) Alle Rufnummern des bisher bestehenden Vertrages portieren
- (4) Ortsnetzkennzahl (Vorwahl) der bisherigen Rufnummer eintragen
- (5) Rufnummer(n), die portiert werden soll(en), eintragen
- (6) Ort und Datum eintragen
- (7) Unterschrift des bisherigen Vertragspartners (bei mehreren Vertragspartnern bitte jeweilige Unterschrift)

Ausfüllhinweise zum Anbieterwechselauftrag

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen

WSCI-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"/> <input type="text"/>	
Rückinformation an: <input type="text"/>	über Fax/E-Mail: <input type="text"/>	Tel.: <input type="text"/>	
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"/> NA <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/>	Datum: <input type="text"/>	ist-Technologie: <input type="text"/>	
WITA: <input type="checkbox"/> S/PRI: <input type="checkbox"/>	WITA-Vertragsnummer / Line-ID: <input type="text"/>		
Grund: <input type="text"/>			
Ablehnung: ADF <input type="checkbox"/> KNI <input type="checkbox"/> VAE <input type="checkbox"/> KNG <input type="checkbox"/> WAI <input type="checkbox"/> AIF <input type="checkbox"/> SON <input type="checkbox"/>			
Ortsnetzkennzahl <input type="text"/>			
Rufnummer/n	PKI abg	PKI abg	Bei Telekommunikationsanlagen:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Durchwahl-RN - Abfragestelle <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Rufnummernblock
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PKI abg <input type="text"/>
Ansprechpartner <input type="text"/>		über Fax/E-Mail: <input type="text"/>	Tel.: <input type="text"/>
interne Bemerkungen			

Wird vom Anbieter ausgefüllt!