

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 <small>(Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)</small>		
	<u>(4)</u>	<u>(5)</u>	_____	_____
	_____	_____	_____	_____

Telekommunikations-
anlagen: **Durchwahl-RN** - **Abfragestelle** **Rufnummernblock:**
 _____ - _____ von _____ bis _____

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 Anbieterwechsellauftrag

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKV) 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			
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"/> NA <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/>	Datum:			
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					

Wird vom Anbieter ausgefüllt!

