

Anbieterwechselauftrag von _____

Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgehend (EKPabg)
(separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)
 Hiermit kündige/n ich/wir zu den unten gemachten Angaben gehörenden Anschluß bei: _____
 zum nächst möglichen Termin

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

alle Nr. der Anschlüsse portieren

Ortsnetz-kennzahl	Rufnummer/n	<small>(Achtung., es muß mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)</small>	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

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

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

WBCI-GF: <input type="text"/>	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: <input type="text"/>
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"/>
Ortsnetz-kennzahl _____		
Rufnummer/n	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