

Anbieterwechselformular 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 _____

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

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|
| 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 |
| _____ | _____ | _____ | Durchwahl-RN _____ – Abfragestelle _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ – _____ |
| _____ | _____ | _____ | Rufnummernblock |
| _____ | _____ | _____ | von _____ bis _____ |
| _____ | _____ | _____ | PKI abg _____ |
| Ansprechpartner: _____ über Fax/E-Mail: _____ Tel.: _____ | | | |
| interne Bemerkungen | | | |