

**Anbieterwechsellauftrag 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: \_\_\_\_\_  
um nächst möglichem Termin.

**Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.**

Name/Firma: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

**Ortsnetzkennzahl**

**Rufnummer/n** (Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)

**alle Nr. der Anschlüsse portieren**

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**Telekommunikationsanlagen:** Durchwahl-RN \_\_\_\_\_ - Abfragestelle \_\_\_\_\_ Rufnummernblock: \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen

WBCI-GF:	VA-Kue-MRN	Vorab-ID: _____	Änderungs- / Storno-ID _____
PKlauf: _____	D109	Wechseltermin: _____	neuer Wechseltermin: _____
Portierungsfenster:	<input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr	<input checked="" type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/> _____
Rückinformation an: _____	über Fax/E-Mail: <b>+493658337599</b> Tel.: _____		
Ressourcenübernahme:	<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sicherer Hafen: <input checked="" 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: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 80px; height: 20px;"></span>
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 Bemerkung			