

# 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: \_\_\_\_\_  
 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: \_\_\_\_\_

<b>WBCI-GF:</b>	<input type="text"/>	<b>Vorab-ID:</b>	<input type="text"/>	<b>Änderungs- / Storno-ID</b>	<input type="text"/>
<b>PKLauf:</b>	<input type="text"/>	<b>Wechseltermin:</b>	<input type="text"/>	<b>neuer Wechseltermin:</b>	<input type="text"/>
<b>Portierungsfenster:</b>	<input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/>		
<b>Rückinformation an:</b>	<input type="text"/>		<b>über Fax/E-Mail:</b>	<input type="text"/>	<b>Tel.:</b>
<b>Ressourcenübernahme:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Sicherer Hafen:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Storno ausgeführt:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Zustimmung:</b>	ZWA <input type="checkbox"/>	NAT <input type="checkbox"/>	ADA <input type="checkbox"/>	<b>Datum:</b>	<input type="text"/>
<b>WITA:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>S/PRI:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>WITA-Vertragsnummer / Line-ID:</b>	
<b>Grund:</b>					
<b>Ablehnung:</b> 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"/>					
<b>Ortsnetzkennzahl</b>					
<b>Rufnummer/n</b>	<b>PKI abg</b>	<b>PKI abg</b>	<b>Bei Telekommunikationsanlagen:</b>		
_____	_____	_____	<b>Durchwahl-RN</b>	- <b>Abfragestelle</b>	
_____	_____	_____	_____	-	
_____	_____	_____	<b>Rufnummernblock</b>		
_____	_____	_____	<b>von</b>	<b>bis</b>	
_____	_____	_____	<b>PKI abg</b>		
<b>Ansprechpartner</b>		<b>über Fax/E-Mail:</b>		<b>Tel.:</b>	
<b>interne Bemerkungen</b>					

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen

**Aktuelles Vertragsenddatum (Pflichtfeld) (dd/mm/jjjj) .....**