

# 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!) |       |
|------------------|-------------|--|-------|
| _____            | _____       | _____  | _____ |
| _____            | _____       | _____  | _____ |
| _____            | _____       | _____  | _____ |

Telekommunikations-  
anlagen: **Durchwahl-RN** - **Abfragestelle** **Rufnummernblock:**  
 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **von** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

|   |  |                               |   |                                    |   |  |
|---|--|-------------------------------|---|------------------------------------|---|--|
| von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen | <b>WBCI-GF:</b> <input type="text"/>   |                               | <b>Vorab-ID:</b> _____                          |                                    | <b>Änderungs- / Storno-ID</b> _____   |  |
|   | <b>PKlauf:</b> _____   |                               | <b>Wechseltermin:</b> _____                     |                                    | <b>neuer Wechseltermin:</b> _____   |  |
|   | <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> _____   |                               | <b>über Fax/E-Mail:</b> _____                   |                                    | <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> _____                             |                                    | <b>Ist-Technologie:</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>                     |   |  |
| _____ - _____   |  | _____ - _____                 |   | Bei Telekommunikationsanlagen:     |   |  |
| _____ - _____   |  | _____ - _____                 |   | Durchwahl-RN - Abfragestelle _____ |   |  |
| _____ - _____   |  | _____ - _____                 |   | _____ - _____                      |   |  |
| _____ - _____   |  | _____ - _____                 |   | <b>Rufnummernblock</b>             |   |  |
| _____ - _____   |  | _____ - _____                 |   | von _____ bis _____                |   |  |
| _____ - _____   |  | _____ - _____                 |   | <b>PKI abg</b> _____               |   |  |
| <b>Ansprechpartner</b> _____                                    |  | <b>über Fax/E-Mail:</b> _____ |   | <b>Tel.:</b> _____                 |   |  |
| <b>interne Bemerkungen</b>                                      |  |                               |   |                                    |   |  |