

# Anbieterwechselformular von \_\_\_\_\_

**Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKPag)**

(separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)

Hiermit kündige/n ich/wir den zu unten gemachten Angaben gehörenden Anschluss bei: \_\_\_\_\_  
zum nächst möglichen Termin.

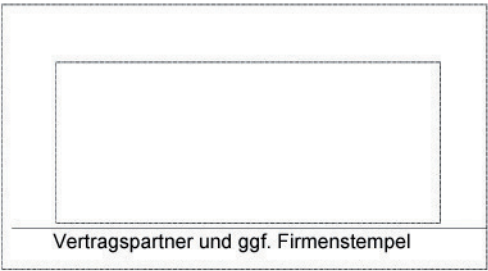
**Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.**

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: \_\_\_\_\_

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EK) 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 _____	Bei Telekommunikationsanlagen:
PKI abg _____	PKI abg _____	Durchwahl-RN - Abfragestelle _____
_____	_____	Rufnummernblock _____
_____	_____	von _____ bis _____
_____	_____	PKI abg _____
Ansprechpartner _____	über Fax/E-Mail: _____	Tel.: _____
interne Bemerkungen		