

Anbieterwechselauftrag von .....

**Kündigung von Anschläßen 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: \_\_\_\_\_

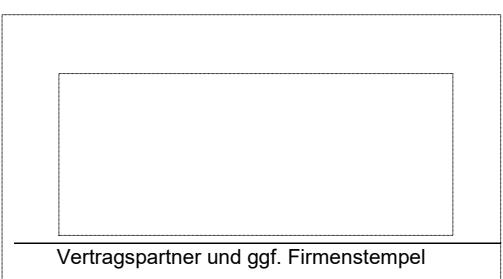
alle Nr. der  
Anschlüsse  
portieren

Ortsnetzkennzahl	Rufnummer/n (Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angeben werden!)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Telekommunikations- anlagen: 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:	D027	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: Enreach Communications über Fax/E-Mail: siehe interne Bemerkungen Tel.: 0211 5423 5466														
	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:	<input type="checkbox"/>	
	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		_____		_____				
-	_____		_____		-		-		_____		_____				
-	_____		_____		-		-		_____		_____				
-	_____		_____		-		-		_____		_____				
-	_____		_____		-		-		_____		_____				
-	_____		_____		-		-		_____		_____				
Ansprechpartner	über Fax/E-Mail:						Tel.:								
interne Bemerkungen	RUAM-VA bitte per eMail an: festnetzportierung@enreach.de oder per Fax an: 0211 5423 5454														