

Hinweis: Bitte in jedem Fall und in Druckbuchstaben ausfüllen!

Anbieterwechsellauftrag von novanetz GmbH & Co. KG

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

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

Telekommunikations- **Durchwahl-RN** - **Abfragestelle** **Rufnummernblock:**
anlagen: _____ - _____ von _____ bis _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

WBCI-GF:	<input type="text"/>	Vorab-ID:	<input type="text"/>	Änderungs- / Storno-ID	<input type="text"/>
PKlauf:	D027	Wechseltermin:	<input type="text"/>	neuer Wechseltermin:	<input type="text"/>
Portierungsfenster:	<input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr	<input checked="" type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/>		
Rückinformation an:	vitroconnect	über Fax/E-Mail:	om@vitroconnect.de	Tel.:	05241 30893 93
Ressourcenübernahme:	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	Sicherer Hafen:	<input checked="" type="checkbox"/>	Storno ausgeführt:
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zustimmung:	ZWA	<input type="checkbox"/>	NAT	<input type="checkbox"/>	ADA
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Datum:	<input type="text"/>		Ist-Technologie:	<input type="text"/>	
WITA:	<input type="checkbox"/>	S/PRI:	<input type="checkbox"/>	WITA-Vertragsnummer / Line-ID:	
	<input type="text"/>				
Grund:	<input type="text"/>				
Ablehnung:	ADF	<input type="checkbox"/>	KNI	<input type="checkbox"/>	VAE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ortsnetzkenzahl	<input type="text"/>				
Rufnummer/n	PKI abg	PKI abg	Bei Telekommunikationsanlagen:		
_____ - _____	_____	_____	Durchwahl-RN	-	Abfragestelle
_____ - _____	_____	_____	_____	-	_____
_____ - _____	_____	_____	Rufnummernblock		
_____ - _____	_____	_____	von _____	bis _____	
_____ - _____	_____	_____	PKI abg		
	<input type="text"/>				
Ansprechpartner	über Fax/E-Mail:		Tel.:		
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
interne Bemerkungen					
<input type="text"/>					

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen

Mit diesem Anbieterwechselauftrag beauftragen Sie uns, Ihre Rufnummern von Ihrem aktuellen Anbieter zu portieren. Dann kümmern wir uns um die Kündigung bei Ihrem bestehenden Anbieter, sobald dort Ihre Vertragslaufzeit abgelaufen ist.

Ausfüllhilfe

- Bitte tragen Sie rechts oben Ihren aktuellen Anbieter ein.
- Bitte achten Sie darauf, dass der Name sowie die Adresse des bisherigen Anschlussinhabers exakt angegeben werden (ggf. mehrere Personen als Anschlussinhaber). Wichtig ist, dass ALLE Anschlussinhaber diesen Anbieterwechselauftrag unterschreiben.
- Die untere Hälfte des Auftrages ist für interne Zwecke bestimmt und muss von Ihnen nicht ausgefüllt werden.