



Ausfüllhinweise zum Anbieterwechsellauftrag

1. Kündigung beauftragen

2. Bisherigen Anbieter eintragen

3. Name, Anschrift (bitte exakte Angaben der letzten Rechnung des bisherigen Anbieters verwenden und auf Vollständigkeit der Anschlussinhaber achten).

4. Rufnummern, die behalten werden sollen, bitte hier eintragen.

5. Ort, Datum, Unterschrift

(Bitte auf Vollständigkeit der Anschlussinhaber achten!)

Anbieterwechsellauftrag von EWG

Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKPaBg)
(separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)
Hiermit kündigen wir/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: _____
Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

WBCK-GF: _____	Vorab-ID: _____	Änderungs- / Storno-ID: _____
PKIlauf: D214	Wechseltermin: schnellstmöglich	neuer Wechseltermin: _____
Portierungstermin: <input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr	<input checked="" type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/> _____
Rückinformation an: EWG	über Fax/E-Mail: 06021/3347-5088	Tel.: _____
Ressourcenübernahme: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sicherer Hafen: <input checked="" 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: Wird vom Anbieter ausgefüllt!		
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	Durchwahl-RN - Abfragestelle
	PKI abg	
		Rufnummernblock
		von _____ bis _____
		PKI abg
Ansprechpartner	über Fax/E-Mail:	Tel.: _____
Interne Bemerkungen		