

Ausfüllhilfe für Ihren Auftrag zur Rufnummernmitnahme

Anbieterwechselauftrag von net services

Geben Sie hier bitte den Namen des Netzbetreibers an, bei dem Sie derzeit Ihren Vertrag haben.

Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKPaBg)

(separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)

Hiermit kündige/n ich/wir den/die zur unten genannten/r Rufnummer/n gehörenden Anschluss/Anschlüsse bei: _____ zum nächstmöglichen Termin.

Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung der angegebenen Rufnummer/n.

Name/Firma : _____

Vorname: _____

Straße: _____

Hausnr.: _____

PLZ: _____

Ort: _____

alle MSN der Anschlüsse portieren

Ortsnetzkennzahl _____

Rufnummer/n (Anzahl muss mindestens _____)

Tragen Sie hier bitte exakt die Daten der Person/Firma ein, die Vertragspartner mit Ihrem derzeitigen Netzbetreiber ist. Wenn die Vertragsdaten nicht übereinstimmen, kann es zu Verzögerungen kommen. Standortangabe ist der physikalische Standort des Anschlusses und muss diesem entsprechen.

Geben Sie hier Ihre Rufnummern an, die Sie weiterhin nutzen wollen. Rufnummern, die Sie hier nicht eintragen, werden von Ihrem jetzigen Netzbetreiber nicht mit übergeben.

MSN

-

Abfragestelle

Rufnummernblock: _____

bis _____

Hier müssen alle Personen unterschreiben, die mit Ihrem derzeitigen Netzbetreiber einen Vertrag abgeschlossen haben.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

auszufüllen

vom Telefonanbieter auszufüllen

WBCI-GF: _____	Vorab-ID: _____	Änderungs- / Storno-ID: _____
PKIlauf: D142	Wechseltermin: _____	neuer Wechseltermin: _____
Portierungsfenster: <input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr	<input checked="" type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/> _____
Rückinformation an: net services	über Fax/E-Mail: 0461/40 48 48 93	Tel.: 0461/40 48 48 42
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"/> V/E <input type="checkbox"/> RNG <input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/> SON <input type="checkbox"/>		
Ortsnetzkennzahl _____	Bei Telekommunikationsanlagen:	
Rufnummer/n _____	Durchwahl-RN _____	Abfragestelle _____
_____	_____	_____
_____	Rufnummernblock	_____
_____	von _____	bis _____
_____	PKI abg _____	_____
Ansprechpartner _____	über Fax/E-Mail: _____	Tel.: _____
interne Bemerkungen TNBabg und TNBauf		

Hier bitte keine Eintragungen vornehmen!