

**Anbieterwechsellauftrag von K-net GmbH D214**

**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**

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

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen	WBCI-GF: <input type="text"/>		Vorab-ID: _____		Änderungs- / Storno-ID: _____		
	PKIlauf: <b>D214</b>		Wechselermin: _____		neuer Wechselermin: _____		
	Portierungsfenster: <input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr		<input checked="" type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr		<input type="checkbox"/> _____		
	Rückinformation an: _____		über Fax/E-Mail: _____		Tel.: _____		
	Ressourcenübernahme: <input checked="" 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: <input type="text"/>		
	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		Bei Telekommunikationsanlagen:
_____		_____		_____		Durchwahl-RN - Abfragestelle	
-		-		-		-	
-		-		-		Rufnummernblock	
-		-		-		von _____ bis _____	
-		-		-		PKI abg _____	
Ansprechpartner _____		über Fax/E-Mail: _____		Tel.: _____			
Interne Bemerkungen							