



# ANBIETERWECHSELAUFTRAG von K-NET ( )

Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgehend (EKPabg) interner Vermerk  
(separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)  
 Hiermit kündige/n ich/wir den zu unten gemachten Angaben gehörenden Anschluss bei: \_\_\_\_\_  
 zum nächstmöglichen 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: _____   |                        |                                |                   |                                    |               |               |               |                         |               |                     |               |
|   | PKlauf: _____ Wechseltermin: _____ neuer Wechseltermin: _____   |                        |                                |                   |                                    |               |               |               |                         |               |                     |               |
|   | Portierungsfenster: <input type="checkbox"/> 06:00 - 08:00 Uhr <input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr <input type="checkbox"/> _____  |                        |                                |                   |                                    |               |               |               |                         |               |                     |               |
|   | Rückinformationen an: _____ über Fax/E-Mail: _____ 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: <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"/>   |                        |                                |                   |                                    |               |               |               |                         |               |                     |               |
|   | <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Ortsnetzkennzahl _____</td> <td>Bei Telekommunikationsanlagen:</td> </tr> <tr> <td>Rufnummer/n _____</td> <td>Durchwahl-RN - Abfragestelle _____</td> </tr> <tr> <td>PKI abg _____</td> <td>_____ - _____</td> </tr> <tr> <td>_____ - _____</td> <td>Rufnummernblock - _____</td> </tr> <tr> <td>_____ - _____</td> <td>von _____ bis _____</td> </tr> <tr> <td>_____ - _____</td> <td>PKI abg _____</td> </tr> </table> | Ortsnetzkennzahl _____ | Bei Telekommunikationsanlagen: | Rufnummer/n _____ | Durchwahl-RN - Abfragestelle _____ | PKI abg _____ | _____ - _____ | _____ - _____ | Rufnummernblock - _____ | _____ - _____ | von _____ bis _____ | _____ - _____ |
| Ortsnetzkennzahl _____  | Bei Telekommunikationsanlagen:  |                        |                                |                   |                                    |               |               |               |                         |               |                     |               |
| Rufnummer/n _____   | Durchwahl-RN - Abfragestelle _____  |                        |                                |                   |                                    |               |               |               |                         |               |                     |               |
| PKI abg _____   | _____ - _____   |                        |                                |                   |                                    |               |               |               |                         |               |                     |               |
| _____ - _____   | Rufnummernblock - _____   |                        |                                |                   |                                    |               |               |               |                         |               |                     |               |
| _____ - _____   | von _____ bis _____   |                        |                                |                   |                                    |               |               |               |                         |               |                     |               |
| _____ - _____   | PKI abg _____   |                        |                                |                   |                                    |               |               |               |                         |               |                     |               |
| Ansprechpartner _____ über Fax/E-Mail: _____ Tel.: _____        |   |                        |                                |                   |                                    |               |               |               |                         |               |                     |               |
| interne Bemerkungen: _____                                      |   |                        |                                |                   |                                    |               |               |               |                         |               |                     |               |