

Anbieterwechsellauftrag von EWE TEL GmbH



Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKP abg)
(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

Ortsnetz-kennzahl	Rufnummer/n (Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Durchwahl-RN	Abfragestelle	Rufnummernblock
_____	_____	von _____ bis _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

WBCI-GF: _____	Vorab-ID: _____	Änderungs-/Storno-ID: _____
PKlauf: D031	Wechseltermin: _____	Neuer Wechseltermin: _____
Portierungsfenster: <input type="checkbox"/> 06:00 – 08:00 Uhr <input type="checkbox"/> 06:00 – 12:00 Uhr <input type="checkbox"/> _____	EWE TEL GmbH (Region OWL)	
Rückinformation an: _____	über Fax/E-Mail: _____	Tel.: _____
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"/> VAE <input type="checkbox"/> RNG <input type="checkbox"/> WAI <input type="checkbox"/> AIF <input type="checkbox"/> SON <input type="checkbox"/>		
Ortsnetz-kennzahl: _____	Rufnummer(n) _____	PKI abg _____
	PKI abg _____	Bei Telekommunikationsanlagen: _____
		Durchwahl-RN - Abfragestelle _____
		Rufnummernblock _____
		von _____ bis _____
		PKI abg _____
Ansprechpartner: _____ Über Fax / E-Mail: _____ Tel.: _____		
Interne Bemerkungen		

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen

