

Anbieterwechsellauftrag von Stadtwerke Waldkirch - SW W-Net D027

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

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

Telekommunikationsanlagen: **Durchwahl-RN** - **Abfragestelle** **Rufnummernblock:**
 von _____ bis _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
 Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

| | | | |
|---------------------------------------|--|---|---|
| WBCI-GF: | VA-KUE-MRN | Vorab-ID: _____ | Änderungs- / Storno-ID _____ |
| PKIlauf: | D027 | Wechseltermin: _____ | neuer Wechseltermin: _____ |
| Portierungsfenster: | <input checked="" type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr | <input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr | <input type="checkbox"/> _____ |
| Rückinformation an: | Katharina Walker | über Fax/E-Mail: | w-net@sw-waldkirch.de Tel.: 07681-477 889 -89 |
| Ressourcenübernahme: | <input type="checkbox"/> ja <input checked="" 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: _____ | | | |
| 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