

Anbieterwechsellauftrag von Funknetz HG

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: Alter Anbieter eintragen
 zum nächst möglichen Termin.

Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.
 Name/Firma: Nachname oder Firmenname eintragen Vorname: Vornamen eintragen
 Straße: Straße ohne Hausnummer eintragen Hausnr.: Hausnummer eintragen
 PLZ: PLZ eintragen Ort: Ort eintragen

alle Nr. der Anschlüsse portieren

Ortsnetzkenzahl	Rufnummer/n <small>(Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)</small>
Ortsvorwahl eintragen	Zu portierenden Nummern eintragen
_____	_____
_____	_____

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

Unterschriften
 Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

Ort, Datum: Ort, Datum eintragen Unterschrift: _____

WBCI-GF:	VA-KUE-MRN	Vorab-ID: _____	Änderungs- / Storno-ID _____
PKlauf:	D271	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:	Funknetz HG	über Fax/E-Mail:	01805-898565 Tel.: 01805-987990
Ressourcenübernahme:	<input type="checkbox"/> ja <input checked="" 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"/>		
Ortsnetzkenzahl	_____		
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

Anbieterwechsellauftrag von Funknetz HG



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.

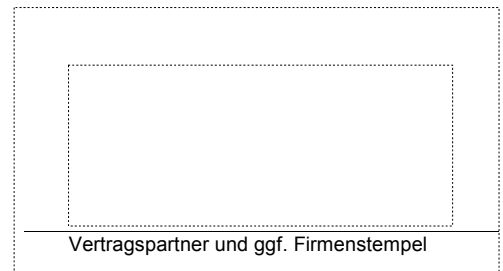


Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.

Name/Firma : _____ Vorname: _____
 Straße: _____ Hausnr.: _____
 PLZ: _____ Ort: _____

<input type="checkbox"/> 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: _____

WBCI-GF:	VA-KUE-MRN	Vorab-ID: _____	Änderungs- / Storno-ID _____
PKlauf:	D271	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:	Funknetz HG	über Fax/E-Mail:	01805-898565 Tel.: 01805-987990
Ressourcenübernahme:	<input type="checkbox"/> ja <input checked="" 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"/>		
Ortsnetzkennzahl	_____	PKI abg	Bei Telekommunikationsanlagen:
Rufnummer/n	_____	PKI abg	Durchwahl-RN - Abfragestelle
_____	_____	_____	_____ - _____
_____	_____	_____	Rufnummernblock
_____	_____	_____	von _____ bis _____
_____	_____	_____	PKI abg _____
Ansprechpartner	_____	über Fax/E-Mail:	Tel.: _____
interne Bemerkungen			

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen