

Anbieterwechselfauftrag von Premium-Netz (Filiago)



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

Ortsnetzkenzahl

Rufnummer/n

(Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Telekommunikations-
anlagen:

Durchwahl-RN

- Abfragestelle

Rufnummernblock:

_____ - _____ von _____ bis _____

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

WBCI-GF:	VA-KUE-MRN	Vorab-ID: _____	Änderungs- / Storno-ID _____
PKlauf:	<u>D027</u>	Wechseltermin: _____	neuer Wechseltermin: _____
Portierungsfenster:	<input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/> _____
Rückinformation an:	Filiago GmbH & Co. KG 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: <input type="checkbox"/>
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	_____	PKI abg	_____
Rufnummer/n	_____	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

Alle Daten finden Sie auf der Rechnung Ihres bisherigen Anbieters. Bitte genau übertragen.

Ausfüllhilfe Anbieterwechsellauftrag

Anbieterwechsellauftrag von

Bisheriger Anbieter

Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKPag)
(separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)
 Hiermit kündige/n ich/wir den zu unten gemachten Angaben gehörenden Anschluss bei:
 zum nächst möglichen Termin. z.B.: Telekom

Daten des bisherigen Anschlussnehmers

Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.
 Name/Firma: Mustermann Vorname: Max
 Straße: Musterstraße Hausnr.: 12
 PLZ: 23456 Ort: Musterstadt

Ankreuzen, wenn Sie alle Rufnummern mitnehmen möchten.

alle Nr. der Anschlüsse portieren
 Ortsnetz-kennzahl _____ Rufnummer/n _____
(Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)

Mitzunehmende Rufnummern

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

Vorwahl der mitzunehmenden Rufnummern

Nur ausfüllen bei einer Telekommunikationsanlage (i.d.R. Geschäftskunden)

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

WBCI-GF: _____	Vorab-ID: _____	Änderungs- / Storno-ID: _____
PKlauf: _____	Wechselermin: _____	neuer Wechselermin: _____
Portierungsfenster: <input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr <input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr <input type="checkbox"/> _____	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 _____
Bei Telekommunikationsanlagen:	Durchwahl-RN _____	Abfragestelle _____
Rufnummernblock _____	von _____	bis _____
PKI abg _____	Ansprechpartner _____ über Fax/E-Mail: _____ Tel.: _____	
interne Bemerkungen _____		

Wird von uns ausgefüllt.

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKPa) auszufüllen