

Anbieterwechselformular 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.

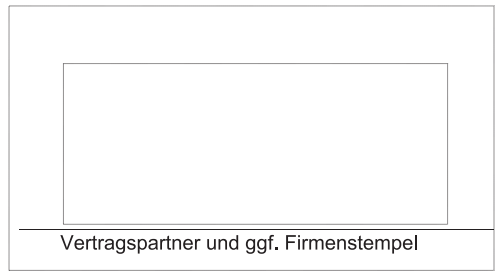
Name/Firma : _____ Vorname: _____
 Straße: _____ Hausnr.: _____
 PLZ: _____ Ort: _____



alle Nr. der
Anschlüsse
portieren

Ortsnetzkennzahl	Rufnummer/n	(Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Telekommunikations-
anlagen: Durchwahl-RN - Abfragestelle Rufnummernblock:
 von _____ bis _____



Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen

WBCI-GF: **VA-KUE-MRN** Vorab-ID: _____ Änderungs- / Storno-ID _____

PKlauf: D189 Wechseltermin: _____ neuer Wechseltermin: _____

Portierungsfenster: 06:00 - 8:00 Uhr 06:00 - 12:00 Uhr _____

Rückinformation an: Filiago GmbH & Co. KG über Fax/E-Mail: support@filiago.de Tel.: 040537987600

Ressourcenübernahme: ja nein Sicherer Hafen: Storno ausgeführt: ja nein

Zustimmung: ZWA NAT ADA Datum: _____ Ist-Technologie: _____

WITA: S/PRI: WITA-Vertragsnummer / Line-ID: _____

Grund: _____

Ablehnung: ADF KNI VAE RNG WAI AIF SON

Ortsnetzkennzahl	Rufnummer/n	PKI abg	PKI abg	Bei Telekommunikationsanlagen:
_____	_____	_____	_____	Durchwahl-RN - Abfragestelle _____
_____	_____	_____	_____	_____ - _____
_____	_____	_____	_____	Rufnummernblock
_____	_____	_____	_____	von _____ bis _____
_____	_____	_____	_____	PKI abg _____

Ansprechpartner _____ über Fax/E-Mail: _____ Tel.: _____

interne Bemerkungen

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: Musterwauw Vorname: Max
 Straße: Musterstraße Hausnr.: 12
 PLZ: 23456 Ort: Musterstadt

Ankreuzen, wenn Sie alle Rufnummern mitnehmen möchten.

alle Nr. der Anschlüsse portieren

Ortsnetzkennzahl	Rufnummer/n
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Mitzunehmende Rufnummern

Telekommunikationsanlagen: Durchwahl-RN - Abfragestelle Rufnummernblock: von bis

Vorwahl der mitzunehmenden Rufnummern

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

Ort, Datum: Musterstadt Unterschrift: Musterwauw
 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"/>		
Ortsnetzkennzahl	Rufnummer/n	Bei Telekommunikationsanlagen:
	PKI abg	Durchwahl-RN - Abfragestelle
	PKI abg	-
		Rufnummernblock
		von bis
		PKI abg
Ansprechpartner _____ über Fax/E-Mail: _____		Tel.: _____
interne Bemerkungen		

Wird von uns ausgefüllt.

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EK) auszufüllen