

# Anbieterwechsellauftrag von Tele Columbus AG

**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"/> <b>alle Nr. der Anschlüsse portieren</b>	Ortsnetzkennzahl	Rufnummer/n (Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)
	_____	_____
	_____	_____

**Telekommunikationsanlagen:** Durchwahl-RN \_\_\_\_\_ – Abfragestelle \_\_\_\_\_ Rufnummernblock: \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen	WBCI-GF: _____ Vorab-ID: _____ Änderungs-/Storno-ID: _____																							
	PKlauf: <u>D 397</u> 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: <u>Tele Columbus AG</u> über Fax/E-Mail: <u>0341 609 52 904</u> Tel.: _____																							
	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																							
	<b>Zustimmung:</b> 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: _____																							
	<b>Ablehnung:</b> 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: _____																							
	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">Rufnummer/n</td> <td style="width: 10%;">PKI abg</td> <td style="width: 10%;">PKI abg</td> <td style="width: 60%;"><b>Bei Telekommunikationsanlagen:</b></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>Durchwahl-RN _____ – Abfragestelle _____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____ – _____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><b>Rufnummernblock</b></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>von _____ bis _____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>PKI abg _____</td> </tr> </table>	Rufnummer/n	PKI abg	PKI abg	<b>Bei Telekommunikationsanlagen:</b>	_____	_____	_____	Durchwahl-RN _____ – Abfragestelle _____	_____	_____	_____	_____ – _____	_____	_____	_____	<b>Rufnummernblock</b>	_____	_____	_____	von _____ bis _____	_____	_____	_____
Rufnummer/n	PKI abg	PKI abg	<b>Bei Telekommunikationsanlagen:</b>																					
_____	_____	_____	Durchwahl-RN _____ – Abfragestelle _____																					
_____	_____	_____	_____ – _____																					
_____	_____	_____	<b>Rufnummernblock</b>																					
_____	_____	_____	von _____ bis _____																					
_____	_____	_____	PKI abg _____																					
Ansprechpartner: _____ über Fax/E-Mail: _____ Tel.: _____																								
interne Bemerkungen																								