

Anbieterwechselauftrag



Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgebend
(EKP abg) (separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)

Hiermit kündige/n ich/wir den zu unten gemachten Angaben gehörenden Anschluss bei:

zum nächstmöglichen Termin.

(bisheriger Anbieter) Glasfaser Direkt Kd.-Nr. (falls bekannt, siehe Auftragsbestätigung)

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

Anrede* Herr Frau

Nachname Vorname

Straße Hausnummer/Zusatz

Postleitzahl Ort/Ortsteil

Vorwahl: **Rufnummer/n:** (Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)

Alle Nummern der Anschlüsse portieren

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

Ort | Datum Unterschrift Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

Wird von Glasfaser-Direkt ausgefüllt:

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen	WBCI-GF: <input type="text"/>	Vorab-ID: <input type="text"/>	Änderungs-/Storno-ID: <input type="text"/>
	PKI auf: <input type="text"/>	Wechseltermin: <input type="text"/>	Neuer Wechseltermin: <input type="text"/>
	Portierungsfenster: <input type="checkbox"/> 6:00-8:00 Uhr <input type="checkbox"/> 6:00-12:00 Uhr		<input type="checkbox"/>
	Rückinformation an: <input type="text"/>	über Fax/E-Mail: <input type="text"/>	Tel.: <input type="text"/>
	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: <input type="checkbox"/> ZWA <input type="checkbox"/> WITA <input type="checkbox"/> S/PRI	<input type="checkbox"/> NAT <input type="checkbox"/> ADA	Datum: <input type="text"/> Ist-Technologie: <input type="text"/>
		WITA-Vertragsnummer / Line-ID: <input type="text"/>	
	Grund:		
	Ablehnung: <input type="checkbox"/> ADF <input type="checkbox"/> KNI <input type="checkbox"/> VAE <input type="checkbox"/> RNG <input type="checkbox"/> AIF <input type="checkbox"/> SON		
	Ortsnetzkennzahl: <input type="text"/>		

Rufnummer/n	PKI abg	PKI abg	Bei Telekommunikationsanlagen:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Durchwahl-RN	Abfragestelle
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Rufnummernblock	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	von	bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PKI abg	

Ansprechpartner: <input type="text"/>	über Fax/E-Mail: <input type="text"/>	Tel.: <input type="text"/>
--	---------------------------------------	----------------------------