

Anbieterwechsellauftrag von Troiline GmbH



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 _____ von _____ bis _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

WBCI-GF: _____	Vorab-ID: _____	Änderungs- / Storno-ID: _____	
PKlauf: _____	Wechseltermin: _____	neuer Wechseltermin: _____	
Portierungsfenster: <input type="checkbox"/> 06:00 - 08:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00	<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"/>			
Ortskennzahl _____			
Rufnummer/n _____	PKI abg _____	Bei Telekommunikationsanlagen:	
_____	_____	Durchwahl-RN _____	– Abfragestelle _____
_____	_____	_____	
_____	_____	Rufnummernblock _____	
_____	_____	von _____	bis _____
_____	_____	PKI abg _____	
Ansprechpartner: _____		über Fax/E-Mail: _____ Tel.: _____	
interne Bemerkungen			

AUSFÜLLHILFE ANBIETERWECHSELAUFTRAG

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

Senden Sie dieses Formular zurück an die Troiline GmbH!

Anbieterwechselauftrag von Troiline GmbH



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: z.B. Telekom
 zum nächst möglichen Termin.

Bisheriger Anbieter

Ankreuzen, wenn Sie alle Rufnummern mitnehmen möchten

Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.
 Name / Firma: Mustermann Vorname: Max
 Straße: Musterstraße Hausnr.: 20
 PLZ: 56789 Ort: Musterstadt

Daten des bisherigen Anschlussnehmers Wichtig: Bitte so übernehmen, wie es auf Ihrer Rechnung des aktuellen Anbieters steht!

alle Nr. der Anschlüsse portieren

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

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

Mitzunehmende Rufnummern

Vorwahl der mitzunehmenden Rufnummern

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

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

Wird von der Troiline GmbH ausgefüllt

WBCI GF	Wsch-ID	Anforderung / Status ID
PIDart	Wschtermin	resor Wschtermin
Portierungskriterien	<input type="checkbox"/> 0800 - 0800 Uhr <input type="checkbox"/> 0800 - 1200	<input type="checkbox"/>
Rückrufnummer an	E-Mail Fax/E-Mail	Tele
Resourcenübernahme	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Storno ausgeführt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zustimmung: ZWA <input type="checkbox"/> NAF <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/>	Datum	ist Technologie
WITA <input type="checkbox"/> S/PRE <input type="checkbox"/> WITA-Vertragsnummer / Lizenz-ID		
Grund		
Abfertigung: ADF <input type="checkbox"/> KRI <input type="checkbox"/> VAE <input type="checkbox"/> RRG <input type="checkbox"/> WAU <input type="checkbox"/> AIF <input type="checkbox"/> SON <input type="checkbox"/>		
Ortsnetzkennzahl	PID abg	Bei Telekommunikationsanlagen
Rufnummer/n	PID abg	Durchwahl-RN – Abfragestelle
		Rufnummernblock
		von bis
		PID abg
Anspruchspartner	E-Mail Fax/E-Mail	Tele
über den Dienst beantragt		