

Anbieterwechselformular von Troiline GmbH

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.



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: _____
zu 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 Ortsnetzkenzahl Rufnummer/n (Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!) portieren

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

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

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

X

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen	WBCI-GF: _____ Vorab-ID: _____ Änderungs- / Storno-ID: _____																							
	PKIlauf: _____ Wechselermin: _____ neuer Wechselermin: _____																							
	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 _____																							
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Rufnummer/n</td> <td style="width: 20%;">PKI abg</td> <td style="width: 20%;">PKI abg</td> <td style="width: 40%;">Bei Telekommunikationsanlagen:</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>Rufnummernblock</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	Bei Telekommunikationsanlagen:	_____	_____	_____	Durchwahl-RN – Abfragestelle	_____	_____	_____	_____ – _____	_____	_____	_____	Rufnummernblock	_____	_____	_____	von _____ bis _____	_____	_____	_____	PKI abg _____
Rufnummer/n	PKI abg	PKI abg	Bei Telekommunikationsanlagen:																					
_____	_____	_____	Durchwahl-RN – Abfragestelle																					
_____	_____	_____	_____ – _____																					
_____	_____	_____	Rufnummernblock																					
_____	_____	_____	von _____ bis _____																					
_____	_____	_____	PKI abg _____																					
Ansprechpartner: _____ über Fax/E-Mail: _____ Tel.: _____																								
interne Bemerkungen																								