## Anbieterwechselauftrag von Stadtwerke Neustadt a. Rbge. 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: _____

| | Ortsnetzkennzahl | Rufnummer/n (Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angeben werden!) | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ alle Nr. der Anschlüsse portieren | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**Telekommunikations-anlagen:** **Durchwahl-RN** - **Abfragestelle** **Rufnummernblock:**

_____ - _____ **von** _____ **bis** _____

**Ort, Datum:** _____ **Unterschrift:**

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen

**WBCI-GF:** ☐ **Vorab-ID:** _____ **Änderungs- / Storno-ID** _____

**PKIauf:** D027 **Wechseltermin:** _____ **neuer Wechseltermin:** _____

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

**Rückinformation an:** _____ **über Fax/E-Mail:** _____ **Tel.:** _____

**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**