

ANBIETERWECHSELAUFTRAG von MDCC

Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgehend (EKPag)
(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: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

<input type="checkbox"/> alle Nummern der Anschlüsse portieren	Ortsnetzkennzahl	Rufnummer/n (Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EK) auszufüllen	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 Uhr <input type="checkbox"/> _____		
	Rückinformation an: MDCC D 115	über Fax/E-Mail: 0391 587 4042	Tel.: 0391 587 4239
	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"/> NAT <input type="checkbox"/> ADA	Datum: _____	Ist-Technologie: _____
	<input type="checkbox"/> WITA <input type="checkbox"/> S/PRI	WITA-Vertragsnummer / Line-ID: _____	
	Grund: _____		
	Ablehnung: <input type="checkbox"/> 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		
	Ortsnetzkennzahl	_____	
Rufnummer/n	PKlabg	PKlabg	Bei Telekommunikationsanlagen:
_____	-	_____	Durchwahl-RN - Abfragestelle
_____	-	_____	_____ - _____
_____	-	_____	Rufnummernblock
_____	-	_____	von _____ bis _____
_____	-	_____	PKlabg _____
Ansprechpartner _____		über Fax/E-Mail: _____	Tel.: _____
interne Bemerkungen			