

Anbieterwechselauftrag von Westconnect 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 nächstmöglichen Termin.

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

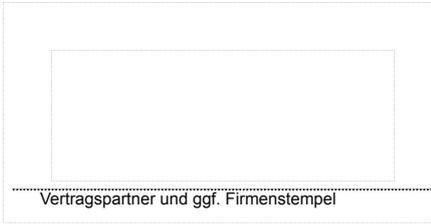
Name/Firma : _____ Vorname: _____
 Straße: _____ Hausnr.: _____
 PLZ: _____ Ort: _____

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

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

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____



von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen	WBCI-GF: <input type="text" value="VA_KUE_MRN"/>	Vorab-ID: _____	Änderungs- / Storno-ID _____
	PKIlauf: <input type="text" value="D214"/>	Wechseltermin: <input checked="" type="checkbox"/> schnellstmöglich	neuer Wechseltermin: _____
	Portierungsfenster: <input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr	<input checked="" type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/> _____
	Rückinformation an: VSE NET	über Fax/E-Mail: 0681/607-1299	Tel.: _____
	Ressourcenübernahme: <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sicherer Hafen: <input checked="" 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: <input type="text"/>
	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"/>		
	Ortsnetzkenzahl _____	PKI abg _____	PKI abg _____
Ansprechpartner _____	über Fax/E-Mail: _____	Tel.: _____	
interne Bemerkungen			