

Anbieterwechselauftrag von KEVAG Telekom 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: _____

alle Nr. der Anschlüsse portieren

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

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

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen	WBCI-GF: <input type="text" value="VA-KUE-MRN"/>		Vorab-ID: _____		Änderungs- / Storno-ID _____																								
	PKlauf: <input type="text" value="D167"/>		Wechseltermin: _____		neuer Wechseltermin: _____																								
	Portierungsfenster: <input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr		<input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr		<input type="checkbox"/> _____																								
	Rückinformation an: <input type="text" value="KTK-PK"/>		über Fax/E-Mail: <input type="text" value="0261 2016225290"/>		Tel.: <input type="text" value="0261 20162249"/>																								
	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 <input type="checkbox"/>		Datum: _____		Ist-Technologie: <input type="text"/>																								
	WITA: <input type="checkbox"/> S/PRI: <input type="checkbox"/>		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 <input type="checkbox"/>																												
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Ortsnetzkennzahl</th> <th>Rufnummer/n</th> <th>PKI abg</th> <th>PKI abg</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td>-</td><td> </td><td>-</td></tr> <tr><td> </td><td>-</td><td> </td><td>-</td></tr> <tr><td> </td><td>-</td><td> </td><td>-</td></tr> <tr><td> </td><td>-</td><td> </td><td>-</td></tr> <tr><td> </td><td>-</td><td> </td><td>-</td></tr> </tbody> </table>						Ortsnetzkennzahl	Rufnummer/n	PKI abg	PKI abg		-		-		-		-		-		-		-		-		-	
Ortsnetzkennzahl	Rufnummer/n	PKI abg	PKI abg																										
	-		-																										
	-		-																										
	-		-																										
	-		-																										
	-		-																										
Ansprechpartner _____		über Fax/E-Mail: _____		Tel.: _____																									
interne Bemerkungen																													

