

Anbieterwechselformular von Stadtwerke Geesthacht GmbH

Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKPabg)
 (separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)
 Hiermit kündige/n ich/wir den/die zur unten genannten/r Rufnummer/n gehörenden Anschluss/Anschlüsse bei: _____
 zum nächstmöglichen Termin.

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

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

alle MSN der Anschlüsse portieren

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

Telekommunikations- Durchwahl-RN - Abfragestelle Rufnummernblock:
 anlagen: _____ - _____ von _____ bis _____

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

WBCI-GF: _____	Vorab-ID: _____	Änderungs- / Storno-ID _____
PKIlauf: D189 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: _____ 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"/>		
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 TNBabg und TNBauf		

Von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen

Vom Endkunden auszufüllen

Vom Telefonanbieter auszufüllen