

Anbieterwechselauflauftrag

von

Deutsche Glasfaser Wholesale 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!) _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____

Telekommunikations- anlagen: Durchwahl_RN _____ - Abfragestelle _____ Rufnummernblock: _____ von _____ bis _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

X

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

Von Deutsche Glasfaser auszufüllen:

WBCI-GF: <input type="text" value="VA-KUE-MRN"/> Vorab-ID: _____ Änderungs- / Storno-ID: _____
PKauf: <input type="text" value="D423"/> Wechseltermin: _____ neuer Wechseltermin: _____
Portierungsfenster: <input type="checkbox"/> 06:00 - 08:00 Uhr <input checked="" type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr <input type="checkbox"/> _____
Rückinformation an: Abt. Auftragsmgmt über Fax/E-Mail: _____ Tel.: _____
Ressourceübernahme: <input type="checkbox"/> ja <input checked="" 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: <input type="checkbox"/>
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

Hinweise zum Ausfüllen des Anbieterwechsel-Antrags

Die vorausgefüllten Daten müssen mit den Vertragsdaten bei Ihrem bisherigen Anbieter übereinstimmen, bitte gleichen Sie diese noch einmal ab. Sie finden sie beispielsweise auf einer Rechnung. Den unteren Bereich können Sie unberücksichtigt lassen!

Ist alles korrekt? Dann unterzeichnen Sie bitte nur noch an der gekennzeichneten Stelle (mit dem X markiert) und senden Sie uns den Auftrag zurück.

Anbieterwechselauftrag

von

Deutsche Glasfaser Wholesale GmbH

**Muster-
Altanbieter**

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: Mustermann

Vorname: Max

Straße: Musterstraße

Hausnr: 1a

PLZ: 12345 Ort: Musterort

alle Nr. der Anschlüsse portieren

Ortsnetzkennzahl	Rufnummer/n (Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)
<u>01234</u>	<u>1234</u> <u>5678</u>

Telekommunikations-
anlagen: Durchwahl_RN - Abfragestelle Rufnummernblock:
von _____ bis _____

Ort, Datum: Musterort, 01.02.2019

Unterschrift:


Mustermann
Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

Von Deutsche Glasfaser auszufüllen:

WBCI-GF:	VA-KUE-MRN	Vorab-ID:	Änderungs- / Storno-ID
PKauf:	D423	Wechseltermin:	neuer Wechseltermin:
Portierungsfenster:	<input type="checkbox"/>	06:00 - 08:00 Uhr	<input checked="" type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr <input type="checkbox"/> 024529967042
Rückinformation an:	Abt. Auftragsmgmt	über Fax/E-Mail:	glasfaser.de Tel.:
Ressourceübernahme:	<input type="checkbox"/> ja <input checked="" 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: <input type="checkbox"/>
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			