

Anbieterwechselauftrag von

VSE NET GmbH

**Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKPaB)**

(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 angeben werden!)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telekommunikations-  
anlagen:

Durchwahl-RN

- Abfragestelle

Rufnummernblock:

von \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

Von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKPaB) auszufüllen	WBCI-GF:	VA_KUE_MRN	Vorab-ID:	Änderungs- / Storno-ID				
	PKlauf:	D214	Wechseltermin:	<b>schnellstmöglich</b>	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="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								