

Portierungsformular zur Rufnummerübernahme

Hinweis: Die angegebenen Kundendaten müssen mit den beim bisherigen Anbieter hinterlegten Daten absolut identisch und der Vertrag muss von allen hinterlegten Vertragspartnern unterschrieben sein !

Anbieterwechselformular von SKYTRON Communications GmbH & Co. KG

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

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

WBCI-GF:	<input type="text"/>	Vorab-ID:	<input type="text"/>	Änderungs- / Storno-ID	<input type="text"/>
PKlauf:	<input type="text"/>	Wechseltermin:	<input type="text"/>	neuer Wechseltermin:	<input type="text"/>
Portierungsfenster:	<input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Rückinformation an:	<input type="text"/>	über Fax/E-Mail:	<input type="text"/>	Tel.:	<input type="text"/>
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:	<input type="text"/>	Ist-Technologie:	<input type="text"/>
WITA:	<input type="checkbox"/>	S/PRI:	<input type="checkbox"/>	WITA-Vertragsnummer / Line-ID: <input type="text"/>	
Grund: <input type="text"/>					
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	<input type="text"/>				
Rufnummer/n	<input type="text"/>	PKI abg	<input type="text"/>	PKI abg	<input type="text"/>
_____	-	_____	-	_____	_____
_____	-	_____	-	_____	_____
_____	-	_____	-	_____	_____
_____	-	_____	-	_____	_____
_____	-	_____	-	_____	_____
			Bei Telekommunikationsanlagen:		
			Durchwahl-RN	-	Abfragestelle
			_____	-	_____
			Rufnummernblock		
			von _____	bis _____	
			PKI abg _____		
Ansprechpartner	<input type="text"/>	über Fax/E-Mail:	<input type="text"/>	Tel.:	<input type="text"/>
interne Bemerkungen					
<input type="text"/>					

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen