

# ANBIETERWECHSELAUFTRAG von Heuer&Sack (MDCC)

Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgehend (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: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	alle Nummern der Anschlüsse portieren	Ortsnetzkennzahl	Rufnummer/n (Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

Telekommunikationsanlagen: Durchwahl-RN - Abfragestelle Rufnummernblock  
 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen	WBCI-GF: <input type="text"/>	Vorab-ID: _____	Änderungs-/Storno-ID _____
	PKlauf: _____	Wechseltermin: _____	neuer Wechseltermin: _____
	Portierungsfenster: <input type="checkbox"/> 06:00 - 08:00 Uhr <input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr <input type="checkbox"/>		
	Rückinformation an: MDCC D 115	über Fax/E-Mail: 0391 587 4042	Tel.: 0391 587 4239
	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	Datum: _____	Ist-Technologie: <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> WITA <input type="checkbox"/> S/PRI	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		
	Ortsnetzkennzahl	_____	
Rufnummer/n	PKlabg	PKlabg	Bei Telekommunikationsanlagen:
_____	- _____	- _____	Durchwahl-RN - Abfragestelle
_____	- _____	- _____	_____ - _____
_____	- _____	- _____	Rufnummernblock
_____	- _____	- _____	von _____ bis _____
_____	- _____	- _____	PKlabg _____
Ansprechpartner _____		über Fax/E-Mail: _____	Tel.: _____
interne Bemerkungen			