

Anbieterwechsellauftrag von GlobalConnect 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: _____

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

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

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

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen	WBCI-GF: VA-KUE-MRN Vorab-ID: _____		Änderungs- / Storno-ID _____																																			
	PKLauf: D107		Wechseltermin: _____ neuer Wechseltermin: _____																																			
	Portierungsfenster: <input checked="" type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr <input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr <input type="checkbox"/>																																					
	Rückinformation an: <u>GlobalConnect GmbH</u> über Fax/E-Mail: <u>040 63790285</u> Tel.: <u>0800 5455667</u>																																					
	Ressourcenübernahme: <input type="checkbox"/> ja <input checked="" 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: _____																																					
	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"/> SO <input type="checkbox"/>																																					
	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Ortsnetzkennzahl</td> <td>_____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Rufnummer/n</td> <td>_____</td> <td>PKI abg</td> <td>_____</td> <td>PKI abg</td> </tr> <tr> <td></td> <td>- _____</td> <td></td> <td>- _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>- _____</td> <td></td> <td>- _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>- _____</td> <td></td> <td>- _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>- _____</td> <td></td> <td>- _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>- _____</td> <td></td> <td>- _____</td> <td></td> </tr> </table>				Ortsnetzkennzahl	_____				Rufnummer/n	_____	PKI abg	_____	PKI abg		- _____		- _____			- _____		- _____			- _____		- _____			- _____		- _____			- _____		- _____
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