

Anbieterwechselauftrag

von _____

F1 (EKPauf)



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. F3

F2



F4 Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.

Name/Firma: _____ F5 Vorname: _____ F6

Straße: _____ F7 Hausnr.: _____ F8

PLZ: _____ F9 Ort: _____ F10

F11



alle Nr. der
Anschlüsse
portieren

Ortsnetzkennzahl

Rufnummer/n

(Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)

_____ F12

_____ F13

_____ F13

Telekommunikations-
anlagen:

Durchwahl-RN

- Abfragestelle

Rufnummernblock:

F14

F15

von

bis

F16

F17

Ort, Datum:

_____ F18, F19

Unterschrift:

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

F20

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKPaBg) auszufüllen	WBCI-GF: <input type="text"/>	Vorab-ID: _____	Änderungs- / Storno-ID: _____
	PKlauf: D171	Wechseltermin: _____	neuer Wechseltermin: _____
	Portierungsfenster: <input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr <input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr <input type="checkbox"/>		
	Rückinformation an: _____	über Fax/E-Mail: _____	Tel.: _____
	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: _____	Ist-Technologie: <input type="text"/>
	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			

Ausfüllhilfe für den Anbieterwechselauftrag

Bitte nicht ankreuzen!

Anbieterwechselauftrag

von F1 (EKPauf)

F2 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.

F4 Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.

Name/Firma: _____ F5 Vorname: _____ F6
 Straße: _____ F7 Hausnr.: _____ F8
 PLZ: _____ F9 Ort: _____ F10

alle Nr. der Anschlüsse portieren

Ortsnetzkennzahl: _____ F12 Rufnummer/n: _____ F13
(Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)

Telekommunikationsanlagen: Durchwahl-RN: _____ Abfragestelle: _____ Rufnummernblock: _____
 F14 F15 von _____ bis _____ F16 F17

Ort, Datum: _____ F18, F19 Unterschrift: _____ Vertragspartner und ggf. Firmenstempel F20

WBCI-GF: _____ Vorab-ID: _____ Änderungs- / Storno-ID: _____

PKIlauf: **D171** Wechseltermin: _____ neuer Wechseltermin: _____

Portierungsfenster: 06:00 - 8:00 Uhr 06:00 - 12:00 Uhr _____

Rückinformation an: _____ über Fax/E-Mail: _____ Tel.: _____

Ressourcenübernahme: ja nein Sicherer Hafen: Storno ausgeführt: ja nein

Zustimmung: ZWA NAT ADA Datum: _____ Ist-Technologie: _____

WITA: S/PRI: WITA-Vertragsnummer / Line-ID: _____

Grund: _____

Ablehnung: ADF KNI VAE RNG WAI AIF SON

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 _____

AKNN_13_141_07 Anbieterwechselformular_2013_2-0-0.xls

● **Bitte nicht ausfüllen!**

● **Bisheriger Anbieter**, bei dem Sie Ihren Anschluss kündigen, z.B. Telekom Deutschland GmbH.

● **Name und Anschrift des Kunden/Anschlussinhabers**. Bitte tragen Sie alle Inhaber des Anschlusses ein, falls dieser auf mehrere Personen gemeldet ist*.

● **Auflistung der zum Anschluss gehörenden Rufnummern**. Bitte schreiben Sie NUR die Nummern die Sie behalten möchten. Achtung: Es muß mindestens eine Nummer angegeben sein.

● **Ort, Datum der Antragsstellung/ Unterschrift des Kunden (aller Anschlussinhaber)**. Bei Firmenkunden zusätzlich auch stempeln.

● **Bitte nicht ausfüllen!**

* Klären Sie im Zweifel die genau einzutragenden Daten mit Ihrem bisherigen Anbieter. Falsche Angaben können im ungünstigen Fall zu einer Verlängerung Ihres Vertrages führen.

Noch Fragen? Rufen Sie uns an:
07451- 615 90 00
www.horbnet.de
info@horbnet.de

Die Unterlagen (HORBnet Auftragsformular, SEPA-Lastschriftmandat, Anbieterwechselauftrag) können Sie uns gerne wie folgt zukommen lassen:

- > eingescannt per Email an info@horbnet.de,
- > per Fax an 07225 18 39 101 oder
- > auf dem Postweg: brain4kom AG / Waldstr. 33 / 76571 Gaggenau