

Anbieterwechsellauftrag von Helinet

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

Ortsnetzkenzahl

Rufnummer/n

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

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Telekommunikations-
anlagen:

Durchwahl-RN

- Abfragestelle

Rufnummernblock:

_____ von _____ bis _____

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen	WBCI-GF: <input style="width: 100px;" type="text"/>		Vorab-ID: _____		Änderungs- / Storno-ID _____																																										
	PKlauf: <u>D023</u>		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: HeLi NET über Fax/E-Mail: 02381/8 74 10 08				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 style="width: 100px;" 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"/>																																														
	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Ortsnetzkenzahl _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Rufnummer/n</td> <td>PKI abg</td> <td></td> <td>PKI abg</td> <td colspan="2">Bei Telekommunikationsanlagen:</td> </tr> <tr> <td>_____ - _____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>Durchwahl-RN</td> <td>- Abfragestelle _____</td> </tr> <tr> <td>_____ - _____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>- _____</td> </tr> <tr> <td>_____ - _____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td colspan="2">Rufnummernblock</td> </tr> <tr> <td>_____ - _____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>von _____</td> <td>bis _____</td> </tr> <tr> <td>_____ - _____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>PKI abg _____</td> <td></td> </tr> </table>						Ortsnetzkenzahl _____						Rufnummer/n	PKI abg		PKI abg	Bei Telekommunikationsanlagen:		_____ - _____	_____	_____	_____	Durchwahl-RN	- Abfragestelle _____	_____ - _____	_____	_____	_____	_____	- _____	_____ - _____	_____	_____	_____	Rufnummernblock		_____ - _____	_____	_____	_____	von _____	bis _____	_____ - _____	_____	_____	_____	PKI abg _____
Ortsnetzkenzahl _____																																															
Rufnummer/n	PKI abg		PKI abg	Bei Telekommunikationsanlagen:																																											
_____ - _____	_____	_____	_____	Durchwahl-RN	- Abfragestelle _____																																										
_____ - _____	_____	_____	_____	_____	- _____																																										
_____ - _____	_____	_____	_____	Rufnummernblock																																											
_____ - _____	_____	_____	_____	von _____	bis _____																																										
_____ - _____	_____	_____	_____	PKI abg _____																																											
Ansprechpartner _____		über Fax/E-Mail: _____		Tel.: _____																																											
interne Bemerkungen																																															