

Anbieterwechselauftrag von SYNIVIA media 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:

alle Nr. der Anschlüsse portieren

Ortsnetzkennzahl	Rufnummer/n	(Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Ort, Datum:

Unterschrift:

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen

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

PKIlauf: **D369** Wechseltermin: neuer Wechseltermin:

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

Rückinformation an: **SYNVIA media GmbH** über Fax/E-Mail: **+49-341 22900244** Tel.: **0341 523801-33**

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:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Durchwahl-RN - Abfragestelle
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Rufnummernblock
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PKI abg <input type="text"/>

Ansprechpartner über Fax/E-Mail: Tel.:

interne Bemerkungen

