

Anbieterwechselauftrag von NHC



**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.

aktueller Anbieter



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

Name/Firma: Mustermann Vorname: Max

Straße: Musterstraße Hausnr.: 1

PLZ: 33442 Ort: Herzebrock-Clarholz



alle Nr. der  
Anschlüsse  
portieren

Ortsnetzkennzahl

05245

Rufnummer/n

12345

67890

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

13579

24680

Telekommunikations-  
anlagen: Durchwahl-RN - Abfragestelle Rufnummernblock:  
von bis

  
 Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

Ort, Datum: Herzebrock-Clarholz, 01.01.2014

Unterschrift:

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen	WBCI-GF: <input type="text"/>	Vorab-ID: <input type="text"/>	Änderungs- / Storno-ID <input type="text"/>	
	PKIauf: <input type="text"/>	Wechseltermin: <input type="text"/>	neuer Wechseltermin: <input type="text"/>	
	Portierungsfenster: <input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr <input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr <input type="checkbox"/>	Rückinformation an: <input type="text"/>		über Fax/E-Mail: <input type="text"/>
	Ressourcenübernahme: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sicherer Hafen: <input type="checkbox"/>	Storno ausgeführt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Tel.: <input type="text"/>
	Zustimmung: ZWA <input type="checkbox"/> NAT <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/>	Datum: <input type="text"/>	Ist-Technologie: <input type="text"/>	
	WITA: <input type="checkbox"/> S/PRI: <input type="checkbox"/>	WITA-Vertragsnummer / Line-ID: <input type="text"/>		
	Grund: <input type="text"/>			
	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	Bei Telekommunikationsanlagen:
		-	-	Durchwahl-RN - Abfragestelle
	-	-	-	
	-	-	Rufnummernblock	
	-	-	von bis	
	-	-	PKI abg	
Ansprechpartner <input type="text"/>		über Fax/E-Mail: <input type="text"/>	Tel.: <input type="text"/>	
interne Bemerkungen				