

**Anbieterwechselfauftrag von JOBST NET D189**

**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!)	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**Telekommunikationsanlagen:**

Durchwahl-RN	Abfragestelle	Rufnummernblock:
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen	WBCI-GF: <input type="text"/>		Vorab-ID: _____		Änderungs- / Storno-ID _____																																				
	PKlauf: <b>D189</b>		Wechseltermin: _____		neuer Wechseltermin: _____																																				
	Portierungsfenster: <input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr		<input checked="" type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr		<input type="checkbox"/> _____																																				
	Rückinformation an: <b>JOBST NET</b>		über Fax/E-Mail: <b>09621-487679</b>		Tel.: <b>09621-487666</b>																																				
	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"/>																																								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Ortsnetzkennzahl</th> <th>Rufnummer/n</th> <th>PKI abg</th> <th>PKI abg</th> <th colspan="2">Bei Telekommunikationsanlagen:</th> </tr> </thead> <tbody> <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>Rufnummernblock</td> <td>_____</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> </tbody> </table>						Ortsnetzkennzahl	Rufnummer/n	PKI abg	PKI abg	Bei Telekommunikationsanlagen:		_____	_____	_____	_____	Durchwahl-RN	- Abfragestelle _____	_____	_____	_____	_____	_____	- _____	_____	_____	_____	_____	Rufnummernblock	_____	_____	_____	_____	_____	von _____	bis _____	_____	_____	_____	_____	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																																									