

**Anbieterwechsellauftrag von Westconnect 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 nächstmöglichen Termin.

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

Name/Firma : ..... Vorname: .....  
 Straße: ..... Hausnr.: .....  
 PLZ: ..... Ort: .....

	Ortsnetzkennzahl	Rufnummer/n	(Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)
<input type="checkbox"/> alle Nrn. der Anschlüsse portieren	.....	.....	.....
	.....	.....	.....

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" value="VA_KUE_MRN"/>	Vorab-ID: .....	Änderungs- / Storno-ID .....
	PKIlauf: <input type="text" value="D214"/>	Wechseltermin: <input checked="" type="checkbox"/> schnellstmöglich	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: VSE NET	über Fax/E-Mail: 0681/607-1299	Tel.: .....
	Ressourcenübernahme: <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sicherer Hafen: <input checked="" 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 .....	PKI abg .....	PKI abg .....
Rufnummer/n .....	PKI abg .....	PKI abg .....	Rufnummernblock von ..... bis .....
			PKI abg .....
Ansprechpartner .....	über Fax/E-Mail: .....	Tel.: .....	
interne Bemerkungen			