

Anbieterwechsellauftrag von SOCO Network Solutions 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: _____

Ortsnetzkennzahl **Rufnummer/n** (Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)

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

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

WBCI-GF:	VA-KUE-MRN	Vorab-ID: DEU.SOCO.V	Änderungs- / Storno-ID _____
PKlauf: D371	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:	Merkens	über Fax/E-Mail: 02421/2244-98	Tel.: 02421 22440
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: _____
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	_____		
Rufnummer/n	PKI abg	PKI abg	Bei Telekommunikationsanlagen:
_____	_____	_____	Durchwahl-RN - Abfragestelle
_____	_____	_____	_____ - _____
_____	_____	_____	Rufnummernblock
_____	_____	_____	von _____ bis _____
_____	_____	_____	PKI abg _____
Ansprechpartner	über Fax/E-Mail: _____		Tel.: _____
interne Bemerkungen			
Aufnehmender Carrier nutzt WITA			

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen