

Anbieterwechselformular von Stadtwerke Flensburg 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!)	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

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

X

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen	WBCI-GF: VA_KUE_MRN Vorab-ID: _____ Änderungs- / Storno-ID: _____																													
	PKlauf: <u>D027</u> Wechseltermin: _____ neuer Wechseltermin: _____																													
	Portierungsfenster: <input checked="" type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr <input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr <input type="checkbox"/> _____																													
	Rückinformation an: <u>Stadtwerke Flensburg</u> über Fax/E-Mail: <u>0461 487-2544</u> Tel.: <u>0461 487-3400</u>																													
	Ressourcenübernahme: <input type="checkbox"/> ja <input checked="" 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: _____																													
	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="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Ortsnetzkennzahl _____</td> <td>Rufnummer/n _____</td> <td>PKI abg _____</td> <td>PKI abg _____</td> <td>Bei Telekommunikationsanlagen:</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>Durchwahl-RN - Abfragestelle _____</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>Rufnummernblock</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>von _____ bis _____</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>PKI abg _____</td> </tr> </table>	Ortsnetzkennzahl _____	Rufnummer/n _____	PKI abg _____	PKI abg _____	Bei Telekommunikationsanlagen:	-	-	-	-	Durchwahl-RN - Abfragestelle _____	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Rufnummernblock	-	-	-	-	von _____ bis _____	-	-	-	-
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																														