

Ausfüllhinweise zum Portierungsauftrag



1. Kündigung beauftragen

2. Bisherigen Anbieter eintragen

3. Portierung der Rufnummern

4. Name, Anschrift (bitte exakte Angaben der letzten Rechnung des bisherigen Anbieters verwenden und auf Vollständigkeit der Anschlussinhaber achten).

5. Alle nicht zu portierenden und daher nicht eingetragenen Rufnummern kündigen.

6. Rufnummern, die behalten werden sollen, bitte hier eintragen.

7. Ort, Datum, Unterschrift

(Bitte auf Vollständigkeit der Anschlussinhaber achten!)

Anbieterwechselauftrag von Thüga SmartService GmbH

Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKPaug)
(separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)
Hiermit kündige 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 _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
vertragspartner und ggf. Firmenstempel

**Wird vom Anbieter
ausgefüllt!**

WBCI-GF: _____ Vorab-ID: _____ Änderungs- / Storno-ID: _____

PKlaun: _____ Wechseltermin: _____ neuer Wechseltermin: _____
 Portierungsanstellung: _____ (0:00 - 1:00 U) _____ (1:00 - 1:00 U) _____

Rückinformation an: Thüga SmartService GmbH über Fax/E-Mail: 00282 / 9099 - 445 Tel.: 00282 / 9099 - 444

Ressourcenübernahme ja nein Sicherer Hafen ja nein Storno ausgeführt ja nein

Zustimmung: ZWA NAT ID Ressort: _____ Ist-Technologie: _____

WITA: S/PRI: WITA-Vertragsnummer / Line-ID: _____

Grund: _____

Ablehnung: ADF KNI VAE RNG WA AIF SON

Ortsnetzkennzahl	Rufnummer/n	PKI abg	PKI abg	Bei Telekommunikationsanlagen:
				Durchwahl-RN - Abfragestelle
				Rufnummernblock
				von _____ bis _____
				PKI abg

Ansprechpartner über Fax/E-Mail: _____ Tel.: _____

sonstige Bemerkungen

AKNN_13_141_07 Anbieterwechselformular_2013_2-0-0.xls

