

## Anbieterwechselauftrag von LüneCom Kommunikationslösungen GmbH

**Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgehend (EKPabg)** (separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)

Hiermit kündigen ich/wir den zu unten gemachten Angaben gehörenden Anschluss bei: \_\_\_\_\_  
zum nächstmöglichen Termin.

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

\_\_\_\_\_  
Name/Firma

Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

Ort

**Rufnummernübernahme** Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden

**Alle Nrn. der Anschlüsse portieren**

Ortskennzahl

Rufnummer/n (Achtung: es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telekommunikationsanlagen

Durchwahl-RN

Abfragestelle

Rufnummernblock

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und ggf. Stempel Vertragspartner

Hilfestellung zum Ausfüllen des Formulars finden Sie unter [www.DeinNetz.de/Downloads](http://www.DeinNetz.de/Downloads)

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen

WBCI-GF \_\_\_\_\_ Vorab-ID \_\_\_\_\_ Änderungs-/Storno-ID \_\_\_\_\_

PKIlauf: \_\_\_\_\_ Wechseltermin: \_\_\_\_\_ neuer Wechseltermin: \_\_\_\_\_

Portierungsfenster:  06:00 - 08:00 Uhr  06:00-12:00 Uhr  \_\_\_\_\_

Rückinformation an: \_\_\_\_\_ über Fax/E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Ressourcenübernahme:  Ja  nein Sicherer Hafen  Storno ausgeführt:  Ja  nein

Zustimmung: ZWA:  NAT:  ADA:  Datum: \_\_\_\_\_ Ist-Technologie: \_\_\_\_\_

WITA: S/PRI:  WITA-Vertragsnummer/Line-ID: \_\_\_\_\_

Grund: \_\_\_\_\_

Ablehnung: ADF:  KNI:  VAE:  RNG:  WAI:  AIF:  SON:

Ortskennzahl: \_\_\_\_\_

Rufnummer/n PKI abg PKI abg Bei Telekommunikationsanlagen:

\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_- Durchwahl-RN - Abfragestelle

\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_- Rufnummernblock

\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_- von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ PKI abg \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ über Fax/E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Interne Bemerkungen: