

Anbieterwechselauftrag von Stadtwerke Schwedt GmbH



Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKPag)

(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: _____ Haus-Nr.: _____
 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

WBCI-GF:	<input type="text"/>	Vorab-ID: DEU.SWS.	Änderungs- / Storno-ID
PKlauf: D076	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:	_____	über Fax/E-Mail: 03332 449420	Tel.: _____
Ressourcenübernahme:	<input 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	_____		
Rufnummer/n	PKI abg	PKI abg	Bei Telekommunikationsanlagen:
_____ - _____	_____ - _____	_____ - _____	Durchwahl-RN - Abfragestelle
_____ - _____	_____ - _____	_____ - _____	_____ - _____
_____ - _____	_____ - _____	_____ - _____	Rufnummernblock
_____ - _____	_____ - _____	_____ - _____	von _____ bis _____
_____ - _____	_____ - _____	_____ - _____	PKI abg _____
Ansprechpartner	_____	über Fax/E-Mail:	Tel.: _____
interne Bemerkungen			
Kündigungsfrist:	Tage/Monate		
nächstmöglicher Kündigungstermin:			

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen