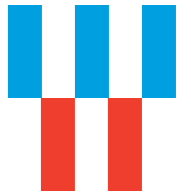


# Ausfüllanleitung für den Anbieterwechselauftrag (Portierung)



**NetAachen**

Ihr bisheriger Anbieter (z. B. Unitymedia).

Name und Anschrift der/des Anschlussinhaber/s: Ein Anschluss kann auf mehrere Personen eingetragen sein. Bitte überprüfen Sie dies und ergänzen Sie die weiteren Personen auf dem Formular.

Unterschrift aller Anschlussinhaber erforderlich. Firmenkunden bitte mit gültigem Firmenstempel.

Bitte tragen Sie hier Ihre NetAachen Kundennummer ein, falls Sie diese zur Hand haben.

**Anbieterwechselauftrag von NetAachen**

**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 nächstmöglichen 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!)

Telekommunikationsanlagen

Durchwahl-RN	Abfragestelle	Rufnummernblock
_____	_____	_____
_____	_____	von _____ bis _____

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

**von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen**

WBCI-GF: _____	Vorab-ID: _____	Änderungs-/Storno-ID: _____
PKIlauf: _____	Wechselermin: _____	neuer Wechselermin: _____
Portierungsfenster: <input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr <input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr <input type="checkbox"/> _____		
Rückinformationen an: _____	über Fax/E-Mail: _____	Telefon: _____
Ressourcenübernahme: <input type="checkbox"/> ja <input 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"/>		
Ortsnetzkennzahl _____	PKI abg. _____	PKI abg. _____
Rufnummern _____	Bei Telekommunikationsanlagen:	
_____	Durchwahl-RN _____	Abfragestelle _____
_____	Rufnummernblock _____	
_____	von _____ bis _____	
_____	PKI abg _____	
Ansprechpartner _____	über Fax/E-Mail: _____	Tel.: _____
interne Bemerkungen		
Kundennummer _____		

Bitte tragen Sie hier **alle** Rufnummern ein, welche Sie zu NetAachen mitnehmen möchten.

Bitte füllen Sie diese Felder nur aus, wenn Sie eine Telekommunikationsanlage mit Rufnummernblöcken haben. (Geschäftskunden)

Bitte nicht ausfüllen. Das übernehmen wir für Sie!