

Anbieterwechsellauftrag von Twilio

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.

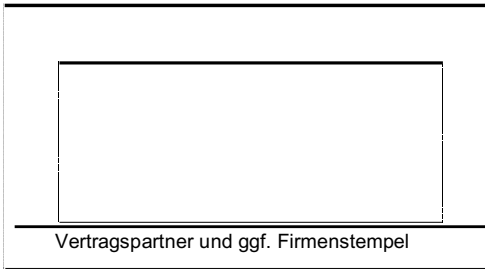
Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.

Name/Firma : _____ Vorname: _____
 Straße: _____ Hausnr.: _____
 PLZ: _____ Ort: _____

alle Nr. der Anschlüsse portieren

Ortsnetzkennzahl	Rufnummer/n	(Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Telekommunikationsanlagen: **Durchwahl-RN** - **Abfragestelle** **Rufnummernblock:**
 - _____ von _____ bis _____



Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

WBCI-GF: _____	Vorab-ID: _____	Änderungs- / Storno-ID _____
PKIlauf: D335	Wechselermin: _____	neuer Wechselermin: _____
Portierungsfenster: <input checked="" type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/> _____
Rückinformation an: Twilio	über Fax/E-Mail: porting@twilio.com	Tel.: _____
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"/>		
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		

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen