

Anbieterwechsellauftrag von ACO Computersevice 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 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

| Ortsnetz-kennzahl | Rufnummer/n | (Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!) | |
|-------------------|-------------|--|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

Telekommunikationsanlagen:

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

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

| | | | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|---|--|
| WBCI-GF: | <input type="text"/> | Vorab-ID: | <input type="text"/> | Änderungs- / Storno-ID | <input type="text"/> |
| PKlauf: | D012 | Wechseltermin: | <input type="text"/> | neuer Wechseltermin: | <input type="text"/> |
| Portierungsfenster: | <input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr | <input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr | <input type="checkbox"/> | | |
| Rückinformation an: | ACO | über Fax/E-Mail: 0561/98303-46 info@aco.de | | Tel.: 0561/983030 | |
| 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: | <input type="text"/> | 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"/> |
| Ortsnetz-kennzahl | _____ | | | | |
| 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