

Ausfüllhilfe

Rufnummernportierungsformular

Alle Daten finden Sie auf Ihren bisherigen Vertragsunterlagen
- Bitte genau übertragen! -

Nur ausfüllen, wenn wir Ihren bisherigen Anschluss kündigen sollen

Daten des bisherigen Anschlussinhabers*

Vorwahl der mitzunehmenden Rufnummer(n)

Nur ausfüllen, wenn mehrere Rufnummern an dem Anschluss vorhanden sind

Ort und Datum

Anbieterwechsellauftrag von Stadtwerke Buxtehude GmbH

Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKPaBg)
(Separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)
Hiermit kündigen ich/wir den/die zur unten genannten/n Rufnummer/n gehörenden Anschluss/Anschlüsse bei:
zum nächstmöglichen Termin.

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

Name/Firma: Mustermann Vorname: Max
Straße: Musterstraße Hausnr.: 1
PLZ: 12345 Ort: Musterort

alle Nr. der Anschlüsse portieren

Ortsnetzkenzahl	Rufnummer/n
<u>04161</u>	<u>12345</u>

Telekommunikationsanlagen: Durchwahl-RN - Abfragestelle Rufnummernblock:
von bis

Ort, Datum: Musterort, 15.01.2021 Unterschrift: Ihre Unterschrift
Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

WBCI-GF:	Vorab-ID:	Änderungs- / Storno-ID
PKlauf: <u>D189</u>	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: <u>SW Buxtehude GmbH</u>	über Fax/E-Mail:	Tel.:
Ressourcenübernahme: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sicherer Hafen: <input type="checkbox"/>	Storno: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zustimmung: ZWA <input type="checkbox"/> NAT <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/>	Datum:	
WITA: <input type="checkbox"/> S/PRI: <input type="checkbox"/>	WITA-Vertragsnummer / Line-ID	
Grund:		
Ablehnung: ADF <input type="checkbox"/> WAI <input type="checkbox"/> AIF <input type="checkbox"/> SON <input type="checkbox"/>		
Ortsnetzkenzahl	Rufnumm	PKI abg
		Bei Telekommunikationsanlagen:
		Durchwahl-RN - Abfragestelle
		Rufnummernblock
		von bis
		PKI abg
Ansprechpartner	über Fax/E-Mail:	Tel.:
interne Bemerkungen TNBabg und TNBauf		

Wird von Breitband Buxtehude ausgefüllt

Ihr bisheriger Anbieter

Mitzunehmende Rufnummer(n)

Nur auszufüllen bei Geschäftskundenanschluss mit Durchwahl-Rufnummernblock

Unterschriften, ggf. Firmenstempel des/der bisherigen Anschlussinhaber(s)

* Auf Ihrer bisherigen Rechnung kann der Anschlussinhaber vom Rechnungsempfänger abweichen – Bitte sehen Sie genau nach, wer als Anschlussinhaber, Vertragspartner, o. ä. angegeben ist.



Auftrag Anbieterwechsel

Anbieterwechselauftrag von

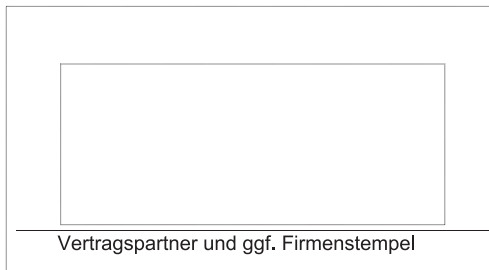
Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKPabg)
 (separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)
 Hiermit kündige/n ich/wir den zu unten gemachten Angaben gehörenden Anschluss bei: _____
 zum nächst möglichen Termin.

Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.
 Name/Firma : _____ Vorname: _____
 Straße: _____ Hausnr.: _____
 PLZ: _____ Ort: _____

alle Nr. der Anschlüsse portieren

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

Telekommunikations-
 anlagen: **Durchwahl-RN** - **Abfragestelle** **Rufnummernblock:**
 von _____ bis _____



Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen	WBCI-GF: <input type="text"/>		Vorab-ID: _____		Änderungs- / Storno-ID _____	
	PKIlauf: _____		Wechseltermin: _____		neuer Wechseltermin: _____	
	Portierungsfenster: <input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr		<input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr		<input type="checkbox"/> _____	
	Rückinformation an: _____		über Fax/E-Mail: _____		Tel.: _____	
	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: <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 _____		Bei Telekommunikationsanlagen:	
PKI abg _____		PKI abg _____		Durchwahl-RN - Abfragestelle _____		
_____ - _____		_____ - _____		_____ - _____		
_____ - _____		_____ - _____		Rufnummernblock		
_____ - _____		_____ - _____		von _____ bis _____		
_____ - _____		_____ - _____		PKI abg _____		
Ansprechpartner _____		über Fax/E-Mail: _____		Tel.: _____		
interne Bemerkungen						