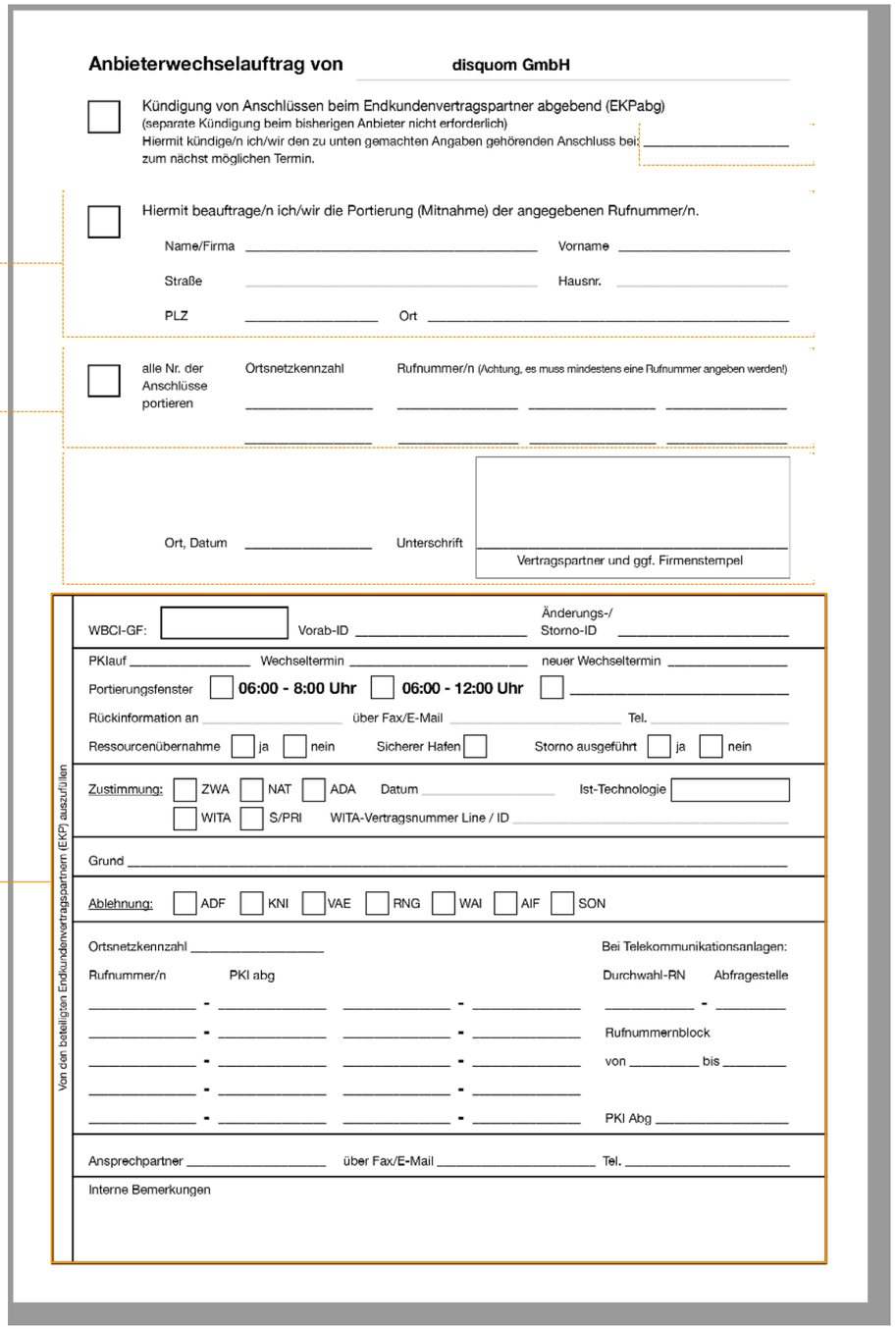
AUSFÜLLANLEITUNG FÜR DEN ANBIETERWECHSELAUFTRAG

Name und Anschrift des Kunden/ Anschlussinhabers
(Bitte tragen Sie alle Inhaber des Anschlusses ein, falls dieser auf mehrere Personen gemeldet ist)

Auflistung sämtlicher zum Anschluss gehörenden Rufnummern

Bitte nicht ausfüllen



Anbieterwechselauftrag von disquom GmbH

☐ 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 angeben werden!) _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

Von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen

WBCI-GF: ☐ Vorab-ID _____ Änderungs-/ Storno-ID _____

PKIauf _____ Wechseltermin _____ neuer Wechseltermin _____

Portierungsfenster ☐ 06:00 - 8:00 Uhr ☐ 06:00 - 12:00 Uhr ☐ _____

Rückinformation an _____ über Fax/E-Mail _____ Tel. _____

Ressourcenübernahme ☐ ja ☐ nein Sicherer Hafen ☐ Storno ausgeführt ☐ ja ☐ nein

Zustimmung: ☐ ZWA ☐ NAT ☐ ADA Datum _____ Ist-Technologie ☐
☐ WITA ☐ S/PRI WITA-Vertragsnummer Line / ID _____

Grund _____

Ablehnung: ☐ ADF ☐ KNI ☐ VAE ☐ RNG ☐ WAI ☐ AIF ☐ SON

Ortsnetzkennzahl _____ Bei Telekommunikationsanlagen:

Rufnummer/n	PKI abg			Durchwahl-RN	Abfragestelle
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	Rufnummernblock	
_____	_____	_____	_____	von _____	bis _____
_____	_____	_____	_____		
_____	_____	_____	_____	PKI Abg	_____

Ansprechpartner _____ über Fax/E-Mail _____ Tel. _____

Interne Bemerkungen

Bisheriger Anbieter bei dem Sie Ihren Anschluss kündigen,
(z. B. Telekom Deutschland GmbH)

Ort, Datum der Antragstellung/ Unterschrift des Kunden (aller Anschlussinhaber) Bei Firmenkunden zusätzlich auch stempeln.

Bitte senden Sie (per Post, Fax oder Mail) den ausgefüllten Anbieterwechselauftrag an folgende Adresse:

disquom GmbH
Vogtsgasse 20
53639 Königswinter

Tel.: 0 22 44 87 99 490
Fax: 0 22 44 87 99 491
E-Mail: info@disquom.de

Anbieterwechselauftrag von disquom GmbH

☐ 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 angeben werden!)		
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Ort, Datum _____ Unterschrift

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

Von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen

WBCI-GF: ☐ Vorab-ID _____ Änderungs-/Storno-ID _____

PKIauf _____ Wechseltermin _____ neuer Wechseltermin _____

Portierungsfenster ☐ **06:00 - 8:00 Uhr** ☐ **06:00 - 12:00 Uhr** ☐ _____

Rückinformation an _____ über Fax/E-Mail _____ Tel. _____

Ressourcenübernahme ☐ ja ☐ nein Sicherer Hafen ☐ Storno ausgeführt ☐ ja ☐ nein

Zustimmung: ☐ ZWA ☐ NAT ☐ ADA Datum _____ Ist-Technologie ☐

☐ WITA ☐ S/PRI WITA-Vertragsnummer Line / ID _____

Grund _____

Ablehnung: ☐ ADF ☐ KNI ☐ VAE ☐ RNG ☐ WAI ☐ AIF ☐ SON

Ortsnetzkennzahl _____

Bei Telekommunikationsanlagen:

Rufnummer/n	PKI abg	Durchwahl-RN	Abfragestelle
_____ - _____	_____ - _____	_____ -	_____
_____ - _____	_____ - _____	Rufnummernblock	
_____ - _____	_____ - _____	von _____	bis _____
_____ - _____	_____ - _____		
_____ - _____	_____ - _____	PKI Abg	_____

Ansprechpartner _____ über Fax/E-Mail _____ Tel. _____

Interne Bemerkungen