

## Rufnummernmitnahme- und Anbieterwechselformular



### Ja, ich will meine Rufnummer mitnehmen

Bitte ausfüllen, wenn Sie im Auftragsformular „Rufnummernmitnahme“ angekreuzt haben.



Hiermit kündige/n ich/wir den/die zur unten genannten/r Rufnummer/n gehörenden Anschluss/Anschlüsse zum nächstmöglichen Termin. Eine separate Kündigung beim bisherigen Anbieter ist nicht erforderlich.



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

Bei mehr als einem Anschlussinhaber, müssen alle Anschlussinhaber genannt werden.

Name/Firma: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_



alle Nr. der  
Anschlüsse  
portieren

Ortsnetz-kennzahl

Rufnummer/n

(Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bitte Beachten!**

- 1) Dies wird Ihre Hauptrufnummer
- 2) Dies wird Ihre zweite aktive nutzbare Rufnummer, wenn Sie eine zweite Rufnummer im Auftragsformular beauftragt haben
- 3) Dies wird Ihre dritte aktive nutzbare Rufnummer, wenn Sie eine dritte Rufnummer im Auftragsformular beauftragt haben

Bitte tragen Sie auf dem Originalblatt „Anbieterwechselauftrag“ (Durchschlag auf der nachfolgenden Seite) Ort und Datum ein und unterschreiben Sie im Feld Vertragspartner und ggf. Firmenstempel. Bei mehr als einem Anschlussinhaber müssen alle Anschlussinhaber unterschreiben.

Bitte nehmen Sie auf diesem und dem nachfolgenden Blatt keine weiteren Eintragungen vor!



Ich ermächtige die Stadtwerke Lübeck GmbH und die TraveKom Telekommunikationsgesellschaft mbH die erforderliche Kündigung beim derzeitigen Netzbetreiber für mich vorzunehmen (betrifft nur den Vertrag über den Direktanschluss). Bei Verschiebung des Wechseltermins bin ich damit einverstanden, dass der Vertrag mit meinem derzeitigen Anbieter fortgesetzt wird, bis der Wechsel erfolgreich durchgeführt wurde.

HINWEIS: Verträge über Preselection, Internetzugang u. ä. sind vom Kunden zu kündigen.

# Anbieterwechselauftrag von D142



## Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKPabg)

(separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)

Hiermit kündige/n ich/wir den/die zur unten genannten/r Rufnummer/n gehörenden Anschluss/Anschlüsse bei: \_\_\_\_\_  
zum nächstmöglichen Termin



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

Name/Firma: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_



alle Nr. der  
Anschlüsse  
portieren

Ortsnetzkenzahl

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telekommunikations-  
anlagen:

Durchwahl-RN

-

Abfragestelle

Rufnummernblock:

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

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: _____	
<b>Grund:</b>			
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"/>
Ortsnetzkenzahl: _____			
Rufnummer/n	PKI abg	PKI abg	Bei Telekommunikationsanlagen:
_____ - _____	_____	_____	Durchwahl-RN - Abfragestelle _____
_____ - _____	_____	_____	_____ - _____
_____ - _____	_____	_____	Rufnummernblock
_____ - _____	_____	_____	von _____ bis _____
_____ - _____	_____	_____	PKI abg _____
Ansprechpartner _____	über Fax/E-Mail: _____	Tel.: _____	
Interne Bemerkungen			