

Anbieterwechselauftrag von GöTel GmbH

Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKPagb)
 (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!)	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

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

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

WBCI-GF:	<input type="text"/>	Vorab-ID: _____	Änderungs- / Storno-ID _____
PKIlauf:	<u>D098</u>	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:	<u>GöTel GmbH</u>	über Fax/E-Mail: <u>0551 384 88 88</u>	Tel.: <u>0551 384 88 0</u>
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"/>
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 (EK) auszufüllen

Anbieterwechselauftrag_FTTH_Vers_01 / gültig ab August 2020