

MAINGAU DSL-Kundennummer:		
Anbieterwechselauftrag der MAINGAU Energie GmbH		
<input type="checkbox"/> Kündigung von Anschlüssen beim Endkunden-Vertragspartner abgebend (EKPabg) (separate Kündigung beim bisherigen Anbieter ist nicht erforderlich) Hiermit kündige/n ich/wir den zu den unten gemachten Angaben gehörenden Anschluss bei: _____ zum nächstmöglichen Termin.		
<input type="checkbox"/> Hiermit beauftrage/n ich/wir die Mitnahme (Portierung) der angegebenen Rufnummer/n.		
vom Kunden auszufüllen	Name: _____	
	Vorname: _____	
	Straße: _____	
	Hausnummer: _____	
	PLZ: _____	
	Ort: _____	
<input type="checkbox"/> Alle Nummern der Anschlüsse portieren.	Ortsnetzkennzahl _____ _____	Rufnummer/n Wichtig: Geben Sie mindestens eine Rufnummer an. _____ _____ _____
Telekommunikationsanlagen	Durchwahl-RN – Abfragestelle _____ – _____	Rufnummernblock von _____ bis _____
Ort, Datum: _____	Unterschrift Vertragspartner: _____	

Von den beteiligten Endkunden-Vertragspartnern (EKP) auszufüllen	WBCI-GF: _____ Vorab-ID: _____ Änderungs- / Storno-ID: _____																		
	PKlauf: _____ Wechseltermin: _____ neuer Wechseltermin: _____																		
	Portierungsfenster: <input type="checkbox"/> 06:00 – 08:00 Uhr <input type="checkbox"/> 06:00 – 12:00 Uhr <input type="checkbox"/> _____																		
	Rückinfo an: _____ über Fax/E-Mail: _____ Tel.: _____																		
	Ressourcen-Übernahme: <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: _____																		
	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: _____	Bei Telekommunikationsanlagen: Durchwahl-RN – Abfragestelle _____ – _____ Rufnummernblock von _____ bis _____ PKI abg _____																	
<table border="1"> <tr> <td>Rufnummern</td> <td>PKI abg</td> <td>PKI abg</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	Rufnummern	PKI abg	PKI abg	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
Rufnummern	PKI abg	PKI abg																	
_____	_____	_____																	
_____	_____	_____																	
_____	_____	_____																	
_____	_____	_____																	
_____	_____	_____																	
Ansprechpartner: _____ über Fax/E-Mail: _____ Tel.: _____																			
Interne Bemerkungen: _____ _____																			

