

Anbieterwechsellauftrag von Troiline 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: _____

<input type="checkbox"/> alle Nr. der Anschlüsse portieren	Ortsnetzkennzahl	Rufnummer/n	(Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)	
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	Durchwahl-RN	–	Abfragestelle	Rufnummernblock
Telekommunikationsanlagen:	_____	–	_____	von _____ bis _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

WBCI-GF:	<input type="text"/>	Vorab-ID:	<input type="text"/>	Änderungs- / Storno-ID:	<input type="text"/>
PKLauf:	<input type="text"/>	Wechseltermin:	<input type="text"/>	neuer Wechseltermin:	<input type="text"/>
Portierungsfenster:	<input type="checkbox"/> 06:00 - 08:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Rückinformation an:	<input type="text"/>	über Fax/E-Mail:	<input type="text"/>	Tel.:	<input type="text"/>
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:	<input type="text"/>	Ist-Technologie:	<input type="text"/>
WITA:	<input type="checkbox"/> S/PRI: <input type="checkbox"/>	WITA-Vertragsnummer / Line-ID:	<input type="text"/>		
Grund:	<input type="text"/>				
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"/>
Ortskennzahl	<input type="text"/>				
Rufnummer/n	PKI abg	PKI abg	Bei Telekommunikationsanlagen:		
_____	– _____	– _____	Durchwahl-RN	–	Abfragestelle
_____	– _____	– _____	_____	–	_____
_____	– _____	– _____	Rufnummernblock		
_____	– _____	– _____	von	bis	_____
_____	– _____	– _____	PKI abg		
Ansprechpartner:	<input type="text"/>	über Fax/E-Mail:	<input type="text"/>	Tel.:	<input type="text"/>
interne Bemerkungen	<input type="text"/>				

AUSFÜLLHILFE ANBIETERWECHSELAUFTRAG

Alle Daten finden Sie auf der Rechnung Ihres bisherigen Anbieters. Bitte genau übertragen.

Bitte zurück an die Troiline GmbH

Anbieterwechselauftrag von Troiline 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: z.B. Telekom zum nächst möglichen Termin.

Bisheriger Anbieter

Ankreuzen, wenn Sie alle Rufnummern mitnehmen möchten

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

Name / Firma: Mustermann

Vorname: Max

Adresse: Musterstraße

Hausnr.: 20

PLZ: 56789

Ort: Musterstadt

Daten des bisherigen Anschlussnehmers Wichtig: Bitte so übernehmen, wie es auf Ihrer Rechnung des aktuellen Anbieters steht!

Alle Nr. der Anschlüsse portieren

Ortsnetzkennzahl

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

Mitzunehmende Rufnummern

Durchwahl-RN

Abfragestelle

Rufnummernblock

Telekommunikationsanlagen:

von bis

Vorwahl der mitzunehmenden Rufnummern

Nur auszufüllen bei einer Telekommunikationsanlage (i.d.R. Geschäftskunden)

Ort, Datum: Musterstadt

Unterschrift:

Mustermann

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

Wird von der Troiline GmbH ausgefüllt

WBCI GF:	Wsch-ID:	Anforderung / Status ID:
PIQart:	Wschtermin:	resor Wschtermin:
Portierungskosten:	<input type="checkbox"/> 08:00 - 08:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 08:00 - 12:00
Rückrufnummer an:	E-Mail Fax/E-Mail:	Tel.:
Resourcenübernahme:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Storno ausgeführt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zustimmung:	ZWA <input type="checkbox"/> NAF <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/>	Ordnung: <input type="checkbox"/> ist Technologie: <input type="checkbox"/>
WITA:	<input type="checkbox"/> S/PRE <input type="checkbox"/> WITA-Vertragsnummer / Lizenz-ID:	
Grund:		
Abfertigung:	ADF <input type="checkbox"/> KRI <input type="checkbox"/> VAE <input type="checkbox"/> RRG <input type="checkbox"/> WAU <input type="checkbox"/> AIF <input type="checkbox"/> SON <input type="checkbox"/>	
Ortsnetzkennzahl	PIQ abg	Bei Telekommunikationsanlagen
Rufnummer/n	PIQ abg	Durchwahl-RN - Abfragestelle
		Rufnummernblock
		von bis
		PIQ abg
Anspruchspartner:	E-Mail Fax/E-Mail:	Tel.: