

# Portierung der Festnetznummer zu aetkaSMART



Kostenlos per Fax zurück an **0800 10 90 060** oder per Post an Telefónica Germany GmbH & Co. OHG, Kundenbetreuung, 90345 Nürnberg

**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 \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_

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

alle Nr. der Anschlüsse portieren

Ortsnetzkennzahl	Festnetzzurufnummer(n) <small>(Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)</small>	Zugehörige Mobilfunknummer <small>Netzinterne Rufnummer. Notwendig für die Erfassung des Portierungsauftrags bei Telefónica.</small>
_____	1. _____	1. _____
_____	2. _____	2. _____
_____	3. _____	3. _____
_____	4. _____	4. _____
_____	5. _____	5. _____

Ort, Datum  Unterschrift

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen

WBCI-GF: _____	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: _____	
Ressourcenübernahme: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sicherer Hafen: (Weiterversorgung) <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 _____		
Rufnummer/n	PKI abg	Bei Telekommunikationsanlagen:
_____ - _____	_____ - _____	Durchwahl-RN - Abfragestelle
_____ - _____	_____ - _____	_____ - _____
_____ - _____	_____ - _____	Rufnummernblock
_____ - _____	_____ - _____	von _____ bis _____
_____ - _____	_____ - _____	PKI abg _____
Ansprechpartner _____	über Fax/E-Mail: _____	Tel.: _____
interne Bemerkungen		

Stand 05/2020



\*d791\*