

So füllen Sie den Auftrag zum Anbieterwechsel (Portierung) aus

Bitte ausfüllen, falls das Feld
Kundennummer nicht vorausgefüllt ist

Name und Anschrift des Kunden/Anschluss-Inhabers
beim bisherigen Anbieter. Tragen Sie bitte alle Inhaber
des Anschlusses ein, falls dieser auf mehrere Personen
angemeldet ist.

Bitte nicht ankreuzen

Bitte nicht ausfüllen

Bitte nicht ausfüllen

Vodafone-Kundennummer:	
Anbieterwechsel-Auftrag von Vodafone	
<input checked="" type="checkbox"/> Kündigung von Anschlüssen beim Endkunden-Vertragspartner abgebend (EKPabg) <small>(separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)</small> Hiermit kündige/n ich/wir den zu den unten gemachten Angaben gehörenden Anschluss bei: Muster-Anbieter zum nächstmöglichen Termin.	
<input checked="" type="checkbox"/> Hiermit beauftrage/n ich/wir die Mitnahme (Portierung) der angegebenen Rufnummer/n.	
Name/Firma:	Vorname:
Mustermann	Hans
Straße:	Hausnummer:
Musterstraße	1
PLZ:	Ort:
12345	Musterstadt
<input type="checkbox"/> Alle Nummern der Anschlüsse portieren	Ortsnetzkenzahl 0123 Rufnummer/n 12345 Wichtig: Geben Sie mindestens eine Rufnummer an. 12355 12375
Telekommunikationsanlagen	Durchwahl-RN - Abfragestelle von - bis
Ort, Datum:	Unterschrift: Mustermann <small>Vertragspartner und ggf. Firmenstempel</small>
WBCI-GF: Vorab-ID: Änderungs- / Storno-ID:	
PKlauf: D120 Wechseltermin: neuer Wechseltermin:	
Portierungsfenster: <input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr <input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr	
Rückinfo an: Vodafone über Fax/E-Mail: 0221 466 191 68 Tel.: 0221 466 190 30	
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"/>	
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	

Bisheriger Anbieter, bei dem Sie Ihren Anschluss
kündigen, z. B. Telekom Deutschland GmbH

Tragen Sie bitte hier **ALLE** Rufnummern ein,
die Sie zu Vodafone mitnehmen möchten.

- Ort und Datum der Antragstellung
- Unterschrift des Kunden (aller Anschluss-Inhaber)



Vodafone-Kundennummer:	
Anbieterwechsel-Auftrag von Vodafone	
<input checked="" type="checkbox"/> Kündigung von Anschlüssen beim Endkunden-Vertragspartner abgebend (EKPabg) (separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich) Hiermit kündige/n ich/wir den zu den unten gemachten Angaben gehörenden Anschluss bei: _____ zum nächstmöglichen Termin.	
<input checked="" type="checkbox"/> Hiermit beauftrage/n ich/wir die Mitnahme (Portierung) der angegebenen Rufnummer/n.	
Name/Firma: _____ 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 und ggf. Firmenstempel

WBCI-GF: _____ Vorab-ID: _____ Änderungs- / Storno-ID _____
PKlauf: D120 Wechseltermin: _____ neuer Wechseltermin: _____
Portierungsfenster: <input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr <input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr <input type="checkbox"/> _____
Rückinfo an: Vodafone über Fax/E-Mail: 0221 466 191 68 Tel.: 0221 466 190 30
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: Rufnummer/n _____ Durchwahl-RN _____ Abfragestelle _____ _____ PKI abg _____ PKI abg _____ _____ Rufnummernblock _____ _____ von _____ bis _____ _____ PKI abg _____
Ansprechpartner: _____ über Fax/E-Mail: _____ Tel.: _____
Interne Bemerkungen