

**Anbieterwechsellauftrag von** Elektrizitätsgenossenschaft Tacherting-Feichen eG

**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: \_\_\_\_\_

**alle Nr. der Anschlüsse portieren**

| Ortsnetzkennzahl | Rufnummer/n | (Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!) |       |
|------------------|-------------|----------------------------------------------------------------|-------|
| _____            | _____       | _____                                                          | _____ |
| _____            | _____       | _____                                                          | _____ |
| _____            | _____       | _____                                                          | _____ |

**Telekommunikationsanlagen:** Durchwahl-RN \_\_\_\_\_ - **Abfragestelle** \_\_\_\_\_ **Rufnummernblock:** \_\_\_\_\_  
 - \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

|                             |                                                                                        |                                            |                              |                                       |                                                                                        |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>WBCI-GF:</b>             | <input type="text"/>                                                                   | <b>Vorab-ID:</b>                           |                              | <b>Änderungs- / Storno-ID</b>         |                                                                                        |
| <b>PKIauf:</b>              | D270                                                                                   | <b>Wechseltermin:</b>                      |                              | <b>neuer Wechseltermin:</b>           |                                                                                        |
| <b>Portierungsfenster:</b>  | <input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr                                              | <input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr | <input type="checkbox"/>     |                                       |                                                                                        |
| <b>Rückinformation an:</b>  | EGTF eG                                                                                | <b>über Fax/E-Mail:</b>                    | 08621 8063029                | <b>Tel.:</b>                          | 08621 80 63 00                                                                         |
| <b>Ressourcenübernahme:</b> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                              | <b>Sicherer Hafen:</b>                     | <input type="checkbox"/>     | <b>Storno ausgeführt:</b>             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                              |
| <b>Zustimmung:</b>          | ZWA <input type="checkbox"/> NAT <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> | <b>Datum:</b>                              |                              | <b>Ist-Technologie:</b>               | <input type="text"/>                                                                   |
| <b>WITA:</b>                | <input type="checkbox"/>                                                               | <b>S/PRI:</b>                              | <input type="checkbox"/>     | <b>WITA-Vertragsnummer / Line-ID:</b> | _____                                                                                  |
| <b>Grund:</b> _____         |                                                                                        |                                            |                              |                                       |                                                                                        |
| <b>Ablehnung:</b>           | 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"/> |
| <b>Ortsnetzkennzahl</b>     | _____                                                                                  | <b>Rufnummer/n</b>                         | _____                        | <b>PKI abg</b>                        | _____                                                                                  |
|                             |                                                                                        |                                            |                              | <b>Bei Telekommunikationsanlagen:</b> |                                                                                        |
|                             |                                                                                        |                                            |                              | <b>Durchwahl-RN</b>                   | _____                                                                                  |
|                             |                                                                                        |                                            |                              | <b>Abfragestelle</b>                  | _____                                                                                  |
|                             |                                                                                        |                                            |                              | <b>Rufnummernblock</b>                | _____                                                                                  |
|                             |                                                                                        |                                            |                              | <b>von</b>                            | _____                                                                                  |
|                             |                                                                                        |                                            |                              | <b>bis</b>                            | _____                                                                                  |
|                             |                                                                                        |                                            |                              | <b>PKI abg</b>                        | _____                                                                                  |
| <b>Ansprechpartner</b>      | _____                                                                                  | <b>über Fax/E-Mail:</b>                    | _____                        | <b>Tel.:</b>                          | _____                                                                                  |
| <b>interne Bemerkungen</b>  |                                                                                        |                                            |                              |                                       |                                                                                        |

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen