

Anbieterwechsellauftrag von Westconnect 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 nächstmöglichen Termin.

Vodafone West GmbH

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

Name/Firma : _____ Vorname: _____
 Straße: _____ Str. Hausnr.: _____
 PLZ: _____ Ort: _____

alle Nrn. der Anschlüsse portieren

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

Telekommunikationsanlagen: Durchwahl-RN - Abfragestelle Rufnummernblock:
 - von bis

Ort, Datum: Harsewinkel, 03.03.2026

Unterschrift:



WBCI-GF:	VA_KUE_MRN	Vorab-ID:	Änderungs- / Storno-ID
PKIlauf:	D214	Wechseltermin:	schnellstmöglich
Portierungsfenster:	<input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr	<input checked="" type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Rückinformation an:	VSE NET	über Fax/E-Mail:	0681/607-1299
Ressourcenübernahme:	<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sicherer Hafen:	<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zustimmung:	ZWA <input type="checkbox"/> NAT <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/>	Datum:	_____
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	_____	PKI abg	_____
Rufnummer/n	_____	PKI abg	_____
	_____		_____
	_____		_____
	_____		_____
	_____		_____
	_____		_____
	_____		_____
Bei Telekommunikationsanlagen:	Durchwahl-RN	-	Abfragestelle
	_____	-	_____
	_____	-	_____
	_____	-	_____
	_____	-	_____
	_____	-	_____
	_____	-	_____
	_____	-	_____
Rufnummernblock	von _____	bis _____	
	_____	_____	
PKI abg	_____	_____	
Ansprechpartner	_____	über Fax/E-Mail:	_____
	_____	Tel.:	_____
interne Bemerkungen	_____		

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen