

Informationen zur Portierung

So füllen Sie den Portierungsantrag korrekt aus

Achtung: Bitte nicht ausfüllen

Bisheriger Anbieter,

bei dem Sie Ihren Anschluss kündigen möchten.

Name und Anschrift des Kunden/Anschlussinhabers

(Wichtig: Bitte alle Anschlussinhaber aufführen, falls der Anschluss auf mehr als eine Person gemeldet ist.)

Auflistung von mindestens einer zum Anschluss gehörenden Rufnummer

Achtung: Bitte nicht ausfüllen

Ort, Datum der Antragstellung, Unterschrift Auftraggeber/in

(Alle Anschlussinhaber)
Bei Firmen zusätzlich Firmenstempel!

Die untere Hälfte nicht ausfüllen, diese wird von einem SYNVIA media Mitarbeiter bearbeitet.

Achtung: Bitte nicht ausfüllen

Anbieterwechsellauftrag von SYNVIA media 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: Musteranbieter
zum nächst möglichen Termin.

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

Name/Firma: Musterfirma Mustermann Vorname: Max
 Straße: Musterstraße Hausnr.: 12
 PLZ: 34567 Ort: Musterstadt

<input checked="" type="checkbox"/> alle Nr. der Anschlüsse portieren	Ortsnetzkenzahl	Rufnummer/n
	<u>(01234)</u>	<u>12 34 - 56</u>
		<u>12 34 - 78</u>
		<u>12 34 - 99</u>

Telekommunikationsanlagen: Durchwahl-RN - Abfragestelle Rufnummernblock: von bis

Ort, Datum: Musterstadt, 01.01.2021 Unterschrift: Max Mustermann
Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

WBCI-GF: [] Vorab-ID: [] Änderungs- / Storno-ID: []

PKIlauf: D369 Wechseltermin: [] neuer Wechseltermin: []

Portierungsfenster: 06:00 - 8:00 Uhr 06:00 - 12:00 Uhr

Rückinformation an: SYNVIA media GmbH über Fax/E-Mail: +49-341 22900244 Tel.: 0341 523801-33

Ressourcenübernahme: ja nein Sicherer Hafen: [] Storno ausgeführt: ja nein

Zustimmung: ZWA NAT ADA Datum: [] Ist-Technologie: []

WITA: S/PRI: WITA-Vertragsnummer / Line-ID: []

Grund: []

Ablehnung: ADF KNI VAE RNG WA SON

Ortsnetzkenzahl	Rufnummer/n	PKI abg	PKI abg	Telekommunikationsanlagen:
[]	[]	[]	[]	Durchwahl-RN - Abfragestelle
[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	Rufnummernblock
[]	[]	[]	[]	von bis
[]	[]	[]	[]	PKI abg

Ansprechpartner [] über Fax/E-Mail: [] Tel.: []

Interne Bemerkungen

20190320_PDF_Anbieterwechsellauftrag