

Vollmachtsformular für Nummernportierung

Ich will meinen Telekomdiensteanbieter wechseln und meine Rufnummer behalten.

Adresse unter der Ihr Vertrag beim bisherigen Anbieter registriert ist:

Name / Firma: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Bisheriger Anbieter: _____

UserID

Prepaid

Postpaid

Wann soll die Kündigung durchgeführt werden?

- Die Kündigung des Vertrages für den Mobiltelefonanschluss bei meinem bisherigen Anbieter soll per (Datum) _____ erfolgen. Falls dieser Termin vor Ablauf der Kündigungsfrist und Mindestvertragsdauer für den Mobiltelefonanschluss liegt, werden mir vom bisherigen Anbieter allenfalls Vertragsverletzungsgebühren in Rechnung gestellt.
- Die Kündigung des Vertrages für den Mobiltelefonanschluss bei meinem bisherigen Anbieter soll per sofort (**ca. 2-3 Wochen**) erfolgen. Falls dieser Termin vor Ablauf der Kündigungsfrist und Mindestvertragsdauer für den Mobiltelefonanschluss liegt, werden mir vom bisherigen Anbieter allenfalls Vertragsverletzungsgebühren in Rechnung gestellt.
- Die Kündigung des Vertrages für den Mobilelefonanschluss bei meinem bisherigen Anbieter soll **auf den nächstmöglichen, regulären Kündigungstermin** stattfinden. Die Vertragsbestimmungen sollen eingehalten werden, so dass für die Auflösung des Vertrages für den Mobiltelefonanschluss keine Vertragsverletzungsgebühren entstehen.

Ich möchte folgende Nummer übernehmen:

Rufnummer

Wichtiger Hinweis

Fax- Datenrufnummern werden nicht transferiert und werden zum Übernahmezeitpunkt gekündigt

Das genaue Datum und die Zeit der Übernahme wird mir von (KNU) bekannt gegeben. Die Leistungserbringung des bisherigen Anbieters endet auf diesen Zeitpunkt.

Ich ermächtige Finecom Telecommunications AG und deren Partner:

- Die Übernahmen der oben aufgeführten Nummer bei meinem bisherigen Anbieter zu veranlassen und meinen entsprechenden bisherigen Vertrag zu kündigen. Enthält der Vertrag weitere Leistungen, bezieht sich die Kündigung nur auf den Vertragsteil mit der entsprechenden Nummer.

Rechtsgültige Unterschrift (Blockschrift)

Name und Vorname _____ Unterschrift _____

Ort und Datum _____

Originalkopie für (KNU) – eine Kopie wird dem bisherigen Anbieter zugestellt