

# Vollmacht für die Nummernportierung Festnetz



Ich will meinen Anbieter wechseln und meine bisherige(n) Rufnummer(n) beibehalten.

## Unter diesem Namen ist mein Vertrag beim bisherigen Anbieter registriert:

Firma \_\_\_\_\_  
Name/Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse/Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Bisheriger Anbieter \_\_\_\_\_

## Ich ermächtige die Quickline AG und deren Partner:

- die Übernahme der unten aufgeführten Nummer(n) bei meinem bisherigen Anbieter zu veranlassen.
- meinen entsprechenden bisherigen Vertrag (bzw. meine Verträge) zu kündigen. Enthält der Vertrag weitere Leistungen, bezieht sich die Kündigung nur auf den Vertragsteil mit der/die entsprechende Nummer(n).

Rufnummer \_\_\_\_\_

## Falls es sich um einen ISDN-Anschluss handelt, werden sämtliche nicht verwendeten Nummern Ihres Anschlusses beim bisherigen Anbieter gekündigt.

Die Kündigung **des Vertrags für den Telefonanschluss** bei meinem bisherigen Anbieter soll auf den nächstmöglichen, regulären Kündigungstermin stattfinden. Die **Vertragsbestimmungen sollen eingehalten werden**, so dass für die Auflösung des Vertrags keine Vertragsverletzungsgebühren entstehen.

### Wichtiger Hinweis

Falls ich Dienstleistungen beziehe, die einen Vertrag für den Telefonanschluss voraussetzen, werden diese auf das Ausschaltdatum hin automatisch aufgelöst (z.B. Internetzugang, Voice over IP, abonnierte Vergünstigungen, Carrier Preselection). Das kann zur Folge haben, dass von meinen bisherigen Anbietern zusätzliche Vertragsverletzungsgebühren in Rechnung gestellt werden. Um solche Zusatzkosten zu vermeiden, müssen sämtliche Zusatzverträge **durch mich selber rechtzeitig, d.h. unter Beachtung der Fristen**, spätestens auf das Ausschaltdatum des Telefonanschlusses bei meinen bisherigen Anbietern direkt gekündigt werden.

Das genaue Datum und die Zeit der Übernahme wird mir von Quickline bekannt gegeben. Die Leistungserbringung der bisherigen Anbieter endet auf diesen Zeitpunkt.

**Wichtig: Handschriftliche Änderungen oder Ergänzungen können aus systemtechnischen Gründen für die weitere Bearbeitung nicht übernommen werden.**

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Name/Vorname \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte Name und Vorname in Blockschrift

Das unterzeichnete Original per E-Mail senden an: [helpdesk@quickline.ch](mailto:helpdesk@quickline.ch) oder per Post an:  
Quickline AG (Schweiz), Dr. Schneider-Strasse 16, 2560 Nidau

Eine Kopie dieser Vollmacht wird dem bisherigen Anbieter zugestellt.