# FIX – Vollmacht Portierung Nr.

**Ich will meinen Telekomdienstanbieter wechseln und meine Rufnummer(n) beibehalten**

| Name |       |
| --- | --- |
| Vorname |       |
| Strasse |       |
| PLZ/Ort |       |
| Bisheriger Anbieter |            |

Gewünschtes Datum: \_\_ \_\_ \_\_

**Hinweis**: Im Falle einer vorzeitigen Nummernübernahme, bzw. vor Ablauf der Mindestvertrags-dauer, erkläre ich mich hiermit bereit, dem bisherigen Anbieter alle in diesem Zusammenhang allenfalls geschuldeten Zahlungen zu leisten.

nach Ablauf der Mindestvertragsdauer; Datum: \_\_ \_\_ \_\_

Ich ermächtige **WILDIX OÜ**

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

**Diese Vollmacht gilt als Kündigung des/der mit meinem bisherigen Telekommunikations-anbieter abgeschlossenen Vertrages/Verträge resp. Vertragsteile, die von der Übernahme der unten aufgeführten Nummer(n) betroffen sind.**

**Anschluss analog inkl. Mehrfach**

| 1 |       | 2 |       | 11 |       | 16 |       |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 |       | 4 |       | 12 |       | 17 |       |
| 5 |       | 6 |       | 13 |       | 18 |       |
| 7 |       | 8 |       | 14 |       | 19 |       |
| 9 |       | 10 |       | 15 |       | 20 |       |

**Basisanschluss inkl. MSN VAS, Mehrwertdienstnummer**

| 1 |       | 2 |       | 1 |       | 2 |       |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 |       | 4 |       | 3 |       | 4 |       |
| 5 |       | 6 |       | 5 |       | 6 |       |
| 7 |       | 8 |       | 7 |       | 8 |       |
| 9 |       | 10 |       | 9 |       | 10 |       |

**DDI/Corporate Access**

| Stammnummer: | Durchwahlbereich von | bis |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |

Das genaue Datum und die Zeit der Übernahme wird mir später von **WILDIX OÜ** bekanntgegeben. Die Leistungserbringung des bisherigen Anbieters endet auf diesen Zeitpunkt.

| Ort/Datum: |  | Unterschrift: (bitte zusätzlich in Blockschrift) |
| --- | --- | --- |

Eine Kopie dieser Vollmacht wird dem bisherigen Anbieter zugestellt. Das Original bleibt bei **WILDIX OÜ.**