



VOLLMACHT PORTIERUNG

PERSONALIEN	
Firma	
Vorname, Name	
Adresse	
PLZ & Ort	
Bisheriger Anbieter	

Portierung (ja, ich will alle unten aufgeführte(n) Rufnummer(n) zu deep AG portieren)

Diese Vollmacht gilt als Auftrag, die unten aufgeführte(n) Nummer(n) zu deep AG portieren inklusive der Kündigung des mit meinem bisherigen Telekommunikationsanbieter abgeschlossenen Anschluss-Vertrages für diese Nummern.

Wichtiger Hinweis:

Falls ich Dienstleistungen beziehe, die **einen Vertrag für den Telefonanschluss voraussetzen**, so 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.

- Ich möchte die Vertragsbestimmungen bei meinem bisherigen Anbieter einhalten, so dass für die Auflösung des Vertrages für den Telefonanschluss keine Vertragsverletzungsgebühren entstehen. (Antrag frühestens 90 Tage vor Vertragsablauf)

Datum des Vertragsablaufs:

- Mein Wunschtermin für die Portierung/Kündigung ist: rasch möglichst oder per:

Falls der Termin vor Ablauf der Kündigungsfrist und Mindestvertragsdauer für den Telefonanschluss liegt, dann werden mir vom bisherigen Anbieter allenfalls Vertragsverletzungsgebühren in Rechnung gestellt, die ich vollumfänglich bezahlen werde.

Rufnummern	1. Nummer:
	2. Nummer:
	3. Nummer:
	4. Nummer:
	5. Nummer:
DDI Corporate Access	Stammnummer:
	Von: <input type="text"/> Bis: <input type="text"/>
ISDN / DDI	Enthält der Vertrag mit dem bisherigen Anbieter Nummer, die hier nicht aufgeführt sind , möchte ich diese beim bisherigen Anbieter
	<input type="checkbox"/> beibehalten <input type="checkbox"/> kündigen

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben sowie die Anerkennung aller mir zur Verfügung gestellten Informationen zur Übernahme meiner Telefonnummern(n).

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller