

Vollmacht (für DDI Blöcke)

Diese Vollmacht erlaubt es der Firma Connectionpoint GmbH, Ihre bisherige Telefonnummer(n) auf Ihren neuen Connectionpoint-Anschluss zu übertragen.

Firmenname
Name Vorname
Strasse, Nr.
PLZ Ort

Wir wollen unseren Telekom-Dienstanbieter wechseln und unsere(n) Rufnummernbereich(e)

von: bis: Stammnummer:
von: bis: Stammnummer:
von: bis: Stammnummer:

Bisheriger Anbieter:

(Der Anbieter, bei dem die Anschlussgebühr bezahlt wird)

rasch möglichst

Datum:.....(Uhrzeit:.....)*

Wir erklären uns damit einverstanden, im Falle einer Rufnummernübernahme ohne Einhaltung der Mindestvertragsdauer oder der Kündigungsfrist beim bisherigen Anbieter, diesem alle im Zusammenhang mit der vorzeitigen Vertragsbeendigung geschuldeten Zahlungen zu leisten.

*Zwischen 08.00-17.00 Uhr, ohne Angabe erfolgt die Portierung um 12.00 Uhr

zur Connectionpoint GmbH portieren/übertragen.

Wir ermächtigen Connectionpoint GmbH

- die Übernahme der oben aufgeführten Nummer(n) bei unserem bisherigen Anbieter zu veranlassen.
- unseren entsprechenden bisherigen Vertrag (bzw. unsere bisherigen Verträge) zu kündigen, sofern keine Rufnummern beim bisherigen Anbieter aufgeschaltet bleiben sollen.

Damit Connectionpoint GmbH die Kündigung im Sinne dieser Vollmacht ausführen kann, dürfen wir unseren Vertrag (bzw. meine Verträge) bei unserem bisherigen Anbieter nicht selber kündigen. Hingegen liegt die Verantwortung bei uns selber, einen eventuell vorhandenen Pre-Selection-Vertrag beim entsprechenden Anbieter zu kündigen.

Das genaue Datum und die Zeit der Übernahme werden uns später von Connectionpoint GmbH bekannt gegeben.

Sofern oben nicht anders vereinbart, endet die Leistungserbringung des bisherigen Anbieters auf diesen Zeitpunkt.

Diese Vollmacht gilt als Kündigung des/der mit unserem bisherigen Telekommunikationsanbieter abgeschlossenen Vertrages/Verträge resp. Vertragsteile, die von der Übernahme der oben aufgeführten Nummer(n) betroffen sind.

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der oben gemachten Angaben sowie die Anerkennung aller uns zur Verfügung gestellten Informationen zur Übernahme unserer Telefonnummern(n).

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
(Firmenstempel falls vorhanden)

Bitte dieses Formular an die oben genannte Adresse zurücksenden oder faxen.