

# Vollmachtsformular für Mobilnummerportierung



## Namensdaten (bisheriger Nummerninhaber):

Anrede:

Name/Firma:

Vorname:

## Adresse:

Strasse:

PLZ:

E-Mail:

Nr.:

Ort:

## Kundendaten (neuer Nummerninhaber):

Anrede:

Name/Firma:

Vorname:

## Kunden-Adresse:

Strasse:

PLZ:

E-Mail:

Nr.:

Ort:

Ich will meinen Telekomdiensteanbieter wechseln und meine Rufnummer behalten.

- Ich möchte **die Vertragsdauer bei meinem bisherigen Anbieter einhalten**  
Datum des Vertragsablaufs
- Ich möchte **vor Ablauf der Mindestvertragsdauer meine Nummer transferieren und erkläre mich hiermit bereit, dem bisherigen Anbieter alle in diesem Zusammenhang allenfalls geschuldeten Zahlungen zu leisten.**  
Gewünschtes Portierungsdatum
- Ich möchte **folgende Mobil-Nummer übernehmen:**  
Mobile-Nummer: \_\_\_\_\_ bisheriger Abo-Typ: \_\_\_\_\_ Bisheriger Anbieter: \_\_\_\_\_
- Ich möchte **mehrere Mobil-Nummer übernehmen:**  
Mobile-Nummer: siehe Anhang      bisheriger Abo-Typ: \_\_\_\_\_      Bisheriger Anbieter: \_\_\_\_\_

Die genaue Zeit und das Datum der Übernahme werden mir später von Telecom Liechtenstein AG bekannt gegeben. Die Leistungserbringung des aktuellen Anbieters endet zu diesem Zeitpunkt.

Diese Vollmacht gilt als Kündigung des/der mit meinem bisherigen Telekommunikationsanbieter abgeschlossenen Vertrages resp. Vertragsteile, die von der Übernahme der oben aufgeführten Nummer betroffen ist. Ich anerkenne, dass Telecom Liechtenstein AG nicht verantwortlich gemacht werden kann, falls der Transfer der Nummer(n) von meinem bisherigen Anbieter zurückgewiesen wird.

Ich ermächtige Telecom Liechtenstein AG:

- die Übernahme der oben aufgeführten Nummer und/oder der Nummern in der Beilage 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.

Ich bestätige weiterhin, dass alle von mir gemachten Angaben wahrheitsgemäss und korrekt sind.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Name(n) und Unterschrift(en) (aktuelle/r Nummerninhaber)**

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Name und Unterschrift (neuer Nummerninhaber)**

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Stempel und Unterschrift des Händlers**

Member of Telekom Austria Group

**Telecom Liechtenstein AG**  
Schaanerstrasse 1  
LI-9490 Vaduz

Telefon +423 237 74 00  
Fax +423 237 74 99  
FL1@telecom.li

Gratisnummer 800 423 000  
Telefon Schweiz 0842 423 423  
www.FL1.ch

MWST-Nr. 53836  
Öffentlichkeitsregister Vaduz  
Reg.Nr. FL-0001.545.008-6/a