Zugang zum öffentlichenTelefonnetz über VoIP
Vollmacht Rufnummern-Durchschaltung

TELECOM Liechtenstein

Bitte in Blockschrift ausfüllen und einsenden an „Name, Adresse und Fax des PARTNERs“

Achtung: Für jeden Analog-Anschluss, ISDN MSN-Anschluss und jeden ISDN BusinessLine mit DDI-Rufnummernbereich(-en) muss ein separates Portierungsformular erstellt werden.

Kundenangaben (Bitte geben Sie Namen und Adresse an, unter der Ihr Vertrag bei ihrem heutigen Anbieter registriert ist!)	
☐ Herr ☐ Frau	☐ Privatkunde ☐ Geschäftskunde
Name oder Firma (laut Handelsregister)	Vorname
Strasse / Nr.	PLZ / Ort
Wo sind Sie für Rückfragen während der Bürozeiten erreichbar? Telefon-Nr.:	

Vollmachterteilung an „Name des PARTNERs“ (Durchschaltungsart)

☐ **Durchschaltung bestehender Rufnummern:**
(ja, ich will, dass alle unten aufgeführte(n) Rufnummer(n) zu „Name des PARTNERs durchschaltet werden)

Diese Vollmacht gilt als Auftrag, die unten aufgeführte(n) Rufnummer(n) zu „Name des PARTNERs“ durchzuschalten inklusive der Kündigung des mit dem bisherigen Anbieter abgeschlossenen Anschluss-Vertrages für diese Rufnummern.

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, abonnierte Vergünstigungen etc.). 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.

Kündigungstermin des Vertrages für den Telefonanschluss bei meinem bisherigen Anbieter *(bitte Gewünschtes ankreuzen):*

☐ 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 Durchschaltung/Kündigung ist: ☐ rasch möglichst oder per:
Falls der Termin vor Ablauf der Kündigungsfrist und Mindestvertragsdauer für den Telefonanschluss liegt, werden mir vom bisherigen Anbieter allenfalls Vertragsverletzungsgebühren in Rechnung gestellt, die ich vollumfänglich bezahlen werde.

Angaben zu den Rufnummern	
Folgende Rufnummer(n) wechselt bzw. wechseln den Anbieter:	
1.	6.
2.	7.
3.	8.
4.	9.
5.	10.

Angaben zu den Rufnummernblöcke für VoIP Trunk	
Folgende Rufnummernblöcke wechseln den Anbieter:	
1. von bis	4. von bis
2. von bis	5. von bis
3. von bis	6. von bis

☐ Ich ermächtige „Name des PARTNERs“ die Durchschaltung meiner bestehenden Rufnummer/n beim jetzigen Anbieter zu veranlassen. Das genaue Datum und die Zeit der Übernahme wird mir später von „Name des PARTNERs“ bekannt gegeben. Die Leistungserbringung des bisherigen Anbieters endet auf diesen Zeitpunkt.

Unterschrift des Kunden

Ort und Datum

Unterschrift und Firmenstempel
(Name des Unterzeichnenden bitte in BLOCKSCHRIFT beifügen)