

# Vollmacht für die Nummernportierung Mobile



Ich will meinen Anbieter wechseln und meine bisherige(n) Rufnummer(n) beibehalten.

## Unter diesem Namen ist mein Vertrag beim bisherigen Anbieter registriert:

Firma \_\_\_\_\_  
Name/Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse/Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Bisheriger Anbieter \_\_\_\_\_

## Ich ermächtige die Quickline AG und deren Partner:

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

**Rufnummer** \_\_\_\_\_ **Rufnummer** \_\_\_\_\_ **Rufnummer** \_\_\_\_\_  
**Rufnummer** \_\_\_\_\_ **Rufnummer** \_\_\_\_\_ **Rufnummer** \_\_\_\_\_

## Hinweis zu vorzeitigen Portierungen:

Im Falle einer vorzeitigen Nummernübernahme bzw. vor Ablauf der Mindestvertragsdauer erkläre ich mich hiermit bereit, dem bisherigen Anbieter alle in diesem Zusammenhang geschuldeten Zahlungen zu leisten.

Ja, ich wünsche eine **vorzeitige Portierung** und erkläre mich bereit, allfällige geschuldete Beträge bei meinem bisherigen Anbieter zu begleichen.

Gewünschter Portierungstermin: \_\_\_\_\_

Nein, die Kündigung **des Mobile-Vertrags** bei meinem bisherigen Anbieter soll auf den nächstmöglichen, regulären Kündigungstermin gesetzt werden (innerhalb der nächsten 365 Tage).

Die **Vertragsbestimmungen sollen eingehalten werden**, so dass für die Auflösung des Mobil-Vertrags keine Vertragsverletzungsgebühren in Rechnung gestellt werden. **Wichtiger Hinweis:** Fax- und Datenrufnummern werden nicht portiert und zum Übernahmezeitpunkt gekündigt.

Das genaue Datum und die Zeit der Übernahme wird mir von Quickline bekannt gegeben.  
Die Leistungserbringung der bisherigen Anbieter endet auf diesen Zeitpunkt.

**Wichtig: Handschriftliche Änderungen oder Ergänzungen können aus systemtechnischen Gründen für die weitere Bearbeitung nicht übernommen werden.**

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Name/Vorname \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
Bitte Name und Vorname in Blockschrift \_\_\_\_\_ Digital signiert

Das unterzeichnete Original per E-Mail senden an: [smb@quickline.net](mailto:smb@quickline.net) oder per Post an:  
Quickline AG, Dr. Schneider-Strasse 16, 2560 Nidau

Eine Kopie dieser Vollmacht wird dem bisherigen Anbieter zugestellt.