



Bitte füllen Sie dieses Antragsformular gemäß dem Hinweisblatt 0180 aus. Gem. §§ 13 und 14 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) wird darauf hingewiesen, dass die erhobenen Daten zur Bearbeitung Ihres Antrags gespeichert werden. Erforderlichenfalls erfolgt eine automatische Verarbeitung sowie eine Übermittlung Ihrer Daten an die Bundeskasse zum Zwecke des Inkasso.

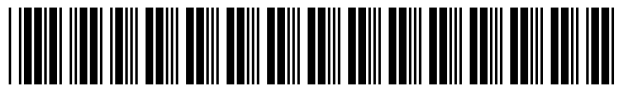
Daten zum Antragsteller
1 Kundennummer
2 Name (Firma)
3 Vorname (weiter Firma)
4 e-Mail Adresse
5 Straße / Hausnr. oder
6 Postfach
7 Land / PLZ / Ort
8 Telefon Fax
9 Ansprechpartner Vorname / Name

Daten zur Rufnummer
10 Tarifierkennung (1,2,3,4 oder 5)
11 beliebige Rufnummer, falls kein Wunsch realisierbar
12 Sofern keine der gewünschten Rufnummern zugewiesen werden kann und keine beliebige Rufnummer gewünscht wird, erfolgt eine gebührenpflichtige Ablehnung des Antrags (15,63 Euro).
13
14 wirksam ab
Wunschrufnummer
1. Ersatzwunsch
2. Ersatzwunsch
3. Ersatzwunsch
4. Ersatzwunsch
Bevorrechtigung (1 - 2)
Mögliche Bevorrechtigungen (müssen durch Anlage nachgewiesen werden, da sie sonst nicht berücksichtigt werden):
1: Eingetragenes Schutzrecht
2: Namensrecht

Daten zum Empfangsbevollmächtigten (Sofern abweichend vom Antragsteller)
15 Name (Firma)
16 Vorname (weiter Firma)
17 Straße / Hausnr.
18 Land / PLZ / Ort

Daten zum Rechnungsbevollmächtigten (Sofern abweichend vom Antragsteller)
19 Name (Firma)
20 Vorname (weiter Firma)
21 Straße / Hausnr.
22 Land / PLZ / Ort

23 Ihr Zeichen
24 Anlagen:
Die Entscheidung über die Zuteilung ist nach § 142 TKG gebührenpflichtig (Zuteilung 62,50 Euro je Rufnummer; Ablehnung 15,63 Euro je Antrag).
Seiten Antragsdatum
Unterschrift





Bitte füllen Sie dieses Antragsformular gemäß dem **Hinweisblatt 0180** aus. Gem. §§ 13 und 14 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) wird darauf hingewiesen, dass die erhobenen Daten zur Bearbeitung Ihres Antrags gespeichert werden. Erforderlichenfalls erfolgt eine automatische Verarbeitung sowie eine Übermittlung Ihrer Daten an die Bundeskasse zum Zwecke des Inkasso.

**Daten zum gesetzlichen Vertreter (Pflichtfelder zur ladungsfähigen Anschrift, sofern nicht identisch mit Antragstellerangaben)**

Herr Frau

25 Name

26 Vorname

27 Straße / Hausnr.  /

28 Land / PLZ / Ort  /  /

29 Land / PLZ / Ort (Firmensitz)  /  /

30 Straße / Hausnr. (Firmensitz)  /

31 sofern vorhanden Handelsregisternr.

32 sofern vorhanden Amtsgericht

**Daten zu einem weiteren gesetzlichen Vertreter**

Herr Frau

33 Name

34 Vorname

35 Straße / Hausnr.  /

36 Land / PLZ / Ort  /  /

**Daten zu einem weiteren gesetzlichen Vertreter**

Herr Frau

37 Name

38 Vorname

39 Straße / Hausnr.  /

40 Land / PLZ / Ort  /  /