



Antrag auf Zuteilung einer Rufnummer für Shared-Cost-Dienste (SCD)

(0)180

Außenstelle Mülheim; Aktienstr. 1-7
45473 Mülheim Fax: 0180 311 0900
Festnetzpreis 9 ct/min; andere Preise aus Mobilfunknetzen möglich

Antrags-Nr.: 180000000000

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 Geb.-Datum . . Herr Frau Firma

2 Name (Firma)

3 Vorname (weiter Firma)

4 e-Mail Adresse

5 Straße / Hausnr. /

6 Postfach

7 Land / PLZ / Ort / /

8 Telefon Fax

9 Ansprechpartner Vorname / Name /

Daten zur Rufnummer

10 Tarifenennung (1,2,3,4 oder 5) Wunschrufnummer

11 beliebige Rufnummer, falls kein Wunsch realisierbar 1. Ersatzwunsch

12 Sofern keine der gewünschten Rufnummern zugeteilt werden kann und keine beliebige Rufnummer gewünscht wird, erfolgt eine gebührenpflichtige Ablehnung des Antrags (15,63 Euro). 2. Ersatzwunsch

13 3. Ersatzwunsch

14 wirksam ab . . 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) Herr Frau

16 Vorname (weiter Firma) Firma

17 Straße / Hausnr. /

18 Land / PLZ / Ort / /

Daten zum Rechnungsbevollmächtigten (Sofern abweichend vom Antragsteller)

19 Name (Firma) Herr Frau

20 Vorname (weiter Firma) Firma

21 Straße / Hausnr. /

22 Land / PLZ / Ort / /

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

24 Anlagen: Seiten Antragsdatum . . _____
Unterschrift





Antrag auf Zuteilung einer Rufnummer für Shared-Cost-Dienste (SCD)

(0)180

Außenstelle Mülheim; Aktienstr. 1-7
45473 Mülheim Fax: 0180 311 0900
Festnetzpreis 9 ct/min; andere Preise aus Mobilfunknetzen möglich

1800000000000

(Antrags-Nr.)



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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	Vorname		
35	Straße / Hausnr.	/	
36	Land / PLZ / Ort	/ /	

Daten zu einem weiteren gesetzlichen Vertreter		Herr	Frau
37	Name	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	Vorname		
39	Straße / Hausnr.	/	
40	Land / PLZ / Ort	/ /	

--	--	--	--

