



Außenstelle Mülheim; Aktienstr. 1-7

45473 Mülheim

Fax: 0180 311 0900

Festnetzpreis 9 ct/min; andere Preise aus Mobilfunknetzen möglich

Antrags-Nr.:

8050000000000

Bitte füllen Sie dieses Antragsformular gemäß dem Hinweisblatt für die Bestätigung und Berichtigung einer Zuteilung 0800 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 (der die Bestätigung und Berichtigung beantragt)

Form fields for applicant data: 1. Kundennummer (sofern vorhanden), Geb.-Datum, Herr, Frau, Firma; 2. Name (Firma); 3. Vorname (weiter Firma); 4. Straße / Hausnr.; 5. Land / PLZ / Ort; 6. Telefon, Fax; 7. Ansprechpartner Vorname / Name.

Daten des bisherigen Zuteilungsinhabers

Form fields for previous assignee data: 8. Name (Firma), Herr, Frau; 9. Vorname (weiter Firma), Firma; 10. Straße / Hausnr.; 11. Land / PLZ / Ort.

Daten zur Rufnummer

Form fields for number data: 12. Rufnummer, Bestätigung und Berichtigung wirksam ab:; 13. Grund der Bestätigung und Berichtigung der Zuteilung (1-6); 14. Nachweise (1-3).

Daten zum Empfangsbevollmächtigten (Sofern abweichend vom Antragsteller)

Form fields for recipient data: 15. Name (Firma), Herr, Frau; 16. Vorname (weiter Firma), Firma; 17. Straße / Hausnr.; 18. Land / PLZ / Ort.

Daten zum Rechnungsbevollmächtigten (Sofern abweichend vom Antragsteller)

Form fields for billing agent data: 19. Name (Firma), Herr, Frau; 20. Vorname (weiter Firma), Firma; 21. Straße / Hausnr.; 22. Land / PLZ / Ort.

Final form fields: 23. Ihr Zeichen, Die Entscheidung über den Antrag ist nach § 142 TKG gebührenpflichtig; 24. Anlagen: Seiten, Antragsdatum, Unterschrift.





# Rufnummernbereich 0800; Antrag auf Bestätigung und Berichtigung der Zuteilung einer Rufnummer

# (0)800

Außenstelle Mülheim; Aktienstr. 1-7

45473 Mülheim

Fax: 0180 311 0900

Festnetzpreis 9 ct/min; andere Preise aus Mobilfunknetzen möglich

## 8050000000000

## (Antrags-Nr.)

Bitte füllen Sie dieses Antragsformular gemäß dem Hinweisblatt für die Bestätigung und Berichtigung einer Zuteilung 0800 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 (Bitte Angaben zur ladungsfähigen Anschrift eintragen)**

			Herr	Frau
25	Name	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Vorname	<input type="text"/>		
27	Straße / Hausnr.	<input type="text"/> / <input type="text"/>		
28	Land / PLZ / Ort	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
29	Land / PLZ / Ort (Firmensitz)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
30	Straße / Hausnr. (Firmensitz)	<input type="text"/> / <input type="text"/>		
31	sofern vorhanden Handelsregisternr.	<input type="text"/>		
32	sofern vorhanden Amtsgericht	<input type="text"/>		

**Daten zu einem weiteren gesetzlichen Vertreter**

			Herr	Frau
33	Name	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	Vorname	<input type="text"/>		
35	Straße / Hausnr.	<input type="text"/> / <input type="text"/>		
36	Land / PLZ / Ort	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		

**Daten zu einem weiteren gesetzlichen Vertreter**

			Herr	Frau
37	Name	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	Vorname	<input type="text"/>		
39	Straße / Hausnr.	<input type="text"/> / <input type="text"/>		
40	Land / PLZ / Ort	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		