



VOLLMACHTSFORMULAR FÜR MOBILNUMMERN-MITNAHME

Nur für bisherige Mobil-Abo-Kunden (postpaid), welche ihre Nummer behalten wollen
(Bitte lesen Sie dazu die detaillierte Anleitung)

Bitte ausschliesslich in GROSSBUCHSTABEN schreiben

- Privatkunde Geschäftskunde (oder gemeinnützige Einrichtung oder öffentliche Institution)
 Herr Frau



FIRMENNAME _____
NAME _____
VORNAME _____
STRASSE & NR _____
PLZ _____ ORT _____
BISHERIGER ANBIETER _____

VOLLMACHT-NR.
(bitte leer lassen)

ICH WILL MEINEN TELEKOMMUNIKATIONSANBIETER WECHSELN UND MEINE RUFNUMMER BEHALTEN.

- Ich möchte die Vertragsdauer bei meinem bisherigen Anbieter einhalten.
(Die Anfrage kann höchstens 90 Tage vor Vertragsablauf beantragt werden.)

_____ Datum des Vertragsablaufs

- Ich möchte vor Ablauf der Mindestvertragsdauer meine Nummer transferieren und erkläre mich hiermit bereit, dem bisherigen Anbieter alle in diesem Zusammenhang allenfalls geschuldeten Zahlungen zu leisten. (Der Wechsel wird 15 Arbeitstage in Anspruch nehmen.)

_____ Gewünschtes Datum der Portierung

- Ich möchte folgende Nummer übernehmen:
Rufnummer (Ihre jetzige Handy-Telefonnummer)

_____ – _____

Provisorische Mobilnummer von ALDI SUISSE MOBILE

_____ – _____

ICH ERMÄCHTIGE ALDI SUISSE MOBILE

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

Die genaue Zeit und das Datum der Übernahme werden mir später von ALDI SUISSE MOBILE bekannt gegeben. Die Leistungserbringung des aktuellen Anbieters endet zu diesem Zeitpunkt.

Diese Vollmacht gilt als Kündigung des (der) mit meinem bisherigen Telekommunikationsanbieter abgeschlossenen Vertrages (Verträge) bzw. der Vertragsteile, die von der Übernahme der oben aufgeführten Nummer betroffen sind. Ich anerkenne, dass ALDI SUISSE MOBILE nicht verantwortlich gemacht werden kann, falls der Transfer der Nummer von meinem bisherigen Anbieter zurückgewiesen wird.

RECHTSGÜLTIGE(R) UNTERZEICHNER

- Privat- oder Geschäftskunde
 Kollektivunterschrift bei Geschäftskunden oder Unterschrift des gesetzlichen Vertreters; z.B. bei Personen unter 18 Jahren

_____ UNTERSCHRIFT

NAME

NACHNAME

ORT UND DATUM