



Bitte füllen Sie dieses Antragsformular gemäß dem *Hinweisblatt für die Bestätigung und Berichtigung einer Zuteilung 0900* aus.
Gem. §§13 und 14 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) wird daraufhin gewiesen, 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 (gemäß Firmensitzeintragung bei juristischen Personen)

1 Kundennummer (falls vorhanden) Geb.-Datum . . Herr Frau Firma

2 Name (Firma)

3 Vorname (Firma) Akad. Grad

4 Zustellhinweis (optional)

5 Straße und Hausnummer

6 Land / PLZ / Ort / /

7 Rechtsform (bei juristischen Personen)

8 Registernummer (bei juristischen Personen)

9 Registergericht (bei juristischen Personen)

10 Telefon Telefax

11 E-Mail-Adresse

12 Ansprechpartner Vorname Herr Frau

13 Ansprechpartner Nachname

Daten zum bisherigen Zuteilungsnehmer

14 Herr Frau Firma

15 Name (Firma)

16 Vorname (weiter Firma) Akad. Grad

17 Zustellhinweis (optional)

18 Straße und Hausnummer

19 Land / PLZ / Ort / /

20 Ihr Zeichen Anlagen (Seiten)

21 Antragsdatum . .

22

Die Entscheidung über die Zuteilung ist nach der Besonderen Gebührenverordnung BNetzA - BNetzABGebV - gebührenpflichtig.

Unterschrift





Außenstelle Nürnberg; Dienstleistungszentrum 22 Marquardstr. 27-29; 36039 Fulda Fax: 0180 311 0900 9ct/min

9050000000000 (Antrags-Nr.)

Bitte füllen Sie dieses Antragsformular gemäß dem Hinweisblatt für die Bestätigung und Berichtigung einer Zuteilung 0900 aus. Gem. §§13 und 14 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) wird daraufhin gewiesen, 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.

Angaben zu den zu berichtigenden Rufnummern

Form fields 23-26: 23 Alle Rufnummern des bisherigen Zuteilungnehmers bestätigen und berichtigen. 24 Teilmenge von Rufnummern (gem. Anlage, Pflichtangabe) des bisherigen Zuteilungnehmers bestätigen und berichtigen. 25 Angabe der Rufnummer, wenn nur eine Rufnummer bestätigt und berichtigt werden soll. 26 Bestätigung und Berichtigung wirksam ab

Daten zum allgemeinen Zustellungsbevollmächtigten (Pflichtfeld für Antragsteller mit Sitz im Ausland)

Form fields 27-32: 27 Antragsteller mit Sitz im Inland können hier einen Empfangsbevollmächtigten benennen. 28 Name (Firma). 29 Vorname (weiter Firma). 30 Zustellhinweis (optional). 31 Straße und Hausnummer. 32 Land / PLZ / Ort

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

Form fields 33-38: 33 Geburtsdatum. 34 Nachname (gesetzlicher Vertreter). 35 Vorname (gesetzlicher Vertreter). 36 Zustellhinweis (optional). 37 Straße und Hausnummer. 38 Land / PLZ / Ort