

# Vollmacht

Herr, Frau, Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Ich/Wir bevollmächtige(n) die envia TEL GmbH zur Wahrnehmung unserer Interessen im Rahmen des Anbieterwechsels für Telekommunikationsleistungen.

Die envia TEL GmbH ist berechtigt, mit der \_\_\_\_\_ über alle für den Anbieterwechsel relevanten Punkte zu verhandeln (Verhandlungsvollmacht) und verbindliche Willenserklärungen im Namen des Vollmachtgebers abzugeben (Vertretungsvollmacht). Insbesondere ist die envia TEL GmbH berechtigt, Erklärungen hinsichtlich Rufnummernrecherchen, Auskünfte über Anschlussinhaber und Adressenrecherchen sowie über den Vertragstyp einzuholen. Die Vollmacht berechtigt zwecks zeitnaher Abwicklung ausdrücklich auch zur Korrektur bzw. Konkretisierung der Adresdaten auf der unterzeichneten Portierungserklärung gemäß der eingeholten Auskünfte des bisherigen Anbieters.<sup>1</sup>

Die Vollmacht gilt nur bis zum Ablauf der Laufzeit oder bis zur Kündigung des zwischen dem Vollmachtgeber und envia TEL vereinbarten Vertrages für die Erbringung von Telekommunikationsdienstleistungen.

<sup>1</sup> Satz bitte streichen, wenn nicht gewünscht. Dann erhalten Sie die Portierungserklärung mit den geänderten Daten zur nochmaligen Unterschrift.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift, Firmenstempel: \_\_\_\_\_