



Außenstelle Nürnberg; Dienstleistungszentrum 22  
Marquardstr. 27-29; 36039 Fulda Fax: 0180 311 0900  
Festnetzpreis 9ct/min; Mobilfunkpreise maximal 42 ct/min

Antrags-Nr.: 1800000000000

Bitte füllen Sie dieses Antragsformular gemäß dem **Hinweisblatt 0180** 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 (weiter 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 zur Rufnummer**

14  Tarifkennung (1,2,3,4,5,6 oder 7) Wunschrufnummer

15  beliebige Rufnummer, falls kein Wunsch realisierbar 1. Ersatzwunsch

16  Sofern keine der gewünschten Rufnummern zugeteilt werden kann und keine beliebige Rufnummer gewünscht wird, erfolgt eine gebührenpflichtige Ablehnung des Antrages. 2. Ersatzwunsch

17  bisherige Nutzung im Rahmen einer Dienstleistung 3. Ersatzwunsch

18  (ist durch Vorlage entsprechender Dokumente nachzuweisen) 4. Ersatzwunsch

19 wirksam ab  .  .  Hinweis: Ein Antrag auf eine wieder frei gewordene Rufnummer kann nur berücksichtigt werden, wenn die wieder frei gewordene Rufnummer auf dem Antragsformular als Wunschrufnummer eingetragen ist (als Ersatzwunsch werden zum Zeitpunkt der Antragstellung noch gesperrte Rufnummern nicht berücksichtigt).

Bevorrechtigung (1 - 2)

Mögliche Bevorrechtigungen (müssen durch Anlagen nachgewiesen werden, da sie sonst nicht berücksichtigt werden):

1 - Eingetragenes Schutzrecht  
2 - Namensrecht

20 Ihr Zeichen  Anlagen (Seiten)

21 Antragsdatum  .  .

22

Die Entscheidung über die Zuteilung ist nach § 142 TKG gebührenpflichtig. Unterschrift \_\_\_\_\_





Außenstelle Nürnberg; Dienstleistungszentrum 22  
Marquardstr. 27-29; 36039 Fulda Fax: 0180 311 0900  
Festnetzpreis 9ct/min; Mobilfunkpreise maximal 42 ct/min

18000000000000 (Antrags-Nr.)

Bitte füllen Sie dieses Antragsformular gemäß dem **Hinweisblatt 0180** 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 Empfangsbevollmächtigten (sofern abweichend vom Antragsteller, Pflichtfeld für Antragsteller mit Sitz im Ausland)**

23 Herr  Frau  Firma

24 Name (Firma)

25 Vorname (weiter Firma)  Akad. Grad

26 Zustellhinweis (optional)

27 Straße und Hausnummer

28 Land / PLZ / Ort  /  /

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

29 Geburtsdatum  .  .  Herr  Frau

30 Nachname (gesetzlicher Vertreter)

31 Vorname (gesetzlicher Vertreter)  Akad. Grad

32 Zustellhinweis (optional)

33 Straße und Hausnummer

34 Land / PLZ / Ort  /  /