

## Adressen und Unterschrift

### **Firmenadresse**

Firmenname: .....

Adresse 1: .....

Adresse 2: .....

PLZ:..... Ort:.....

Land: .....

Telefon: ..... Fax: .....

Internet (URL der Firmenseite): .....

Konzessionsnummer bzw. Reg. Nr. (wenn bereits vom BAKOM zugeteilt) .....

### **Korrespondenzadresse**

Name:.....

Adresse 1: .....

Adresse 2: .....

PLZ:..... Ort:.....

Land: .....

Telefon: ..... Fax: .....

E-Mail: .....

### **Dieses Meldeformular unterzeichnende handlungsbevollmächtigte Person(en)**

Name:.....

Adresse 1: .....

Adresse 2: .....

PLZ:..... Ort:.....

Land: .....

Telefon: ..... Fax: .....

E-Mail: .....

### **Für die wahrheitsgetreue Beantwortung der Fragen**

Ort und Datum:                      Name/Vorname .....

Unterschrift des/der  
Handlungsbevoll-  
mächtigten

**Beilagen:** ausgefüllte Fragebogen:  Teil 1     Teil 2     Teil 3 (Anz. Blätter: \_\_\_\_\_)

Zuteilungsgesuch für E.164-Nummern     Gesuchsformular für prov. Zuteilung von CS-Codes

andere .....