

Ich (1.) wünsche folgende Änderung(en) an meinen/unseren Kundendaten:

- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ Kundenkennwort (2.) | ☐ Adresse/Umzug (4.) | ☐ Zahlungsmethode/SEPA-Mandat (6.) | ☐ Ansprechpartner/in (8.) |
| ☐ Telefonbucheintrag (3.) | ☐ Rechnungsversand (5.) | ☐ Rechnungsanschrift (7.) | |

1. Auftraggeber/in

Kundennummer*	Vertragsnummer*
☐ Frau ☐ Herr ☐ Firma	Titel
Firmenname	
Nachname, Vorname*	
Ansprechpartner/in (Nachname, Vorname)*	
Kontakt-E-Mail-Adresse*	
Mobile Rückrufnummer*	

4. Adresse/Umzug

4.1 Installationsadresse

Neue Adresse gültig ab:	Sperrung alter Anschluss ab:
☐ Frau ☐ Herr ☐ Firma	Titel
Firmenname	
Nachname, Vorname	
Straße/Hausnummer	
PLZ	Ort
Sonstiges (z. B. Vermieter/in, Etage, Home-ID etc.)	

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass eine Schaltung an Feiertagen und am Wochenende nicht durchgeführt werden kann.

4.2 Vertragslaufzeit & Umzugskosten

- ☐ Verlängerung der Laufzeit um 36 Monate (kostenlos)
- ☐ Beibehaltung der Laufzeit (kostenpflichtig gemäß Preisliste)

4.3 Rufnummernübernahme

- ☐ Umzug mit Rufnummernübernahme ☐ Umzug ohne Rufnummernübernahme

5. Rechnungsversand

Sobald eine neue Rechnung im Kundenportal vorliegt, erhalte ich

- ☐ die Rechnung direkt als PDF ☐ eine Benachrichtigung darüber
- ☐ an die Kontakt-E-Mail-Adresse (siehe 1.) ☐ an folgende E-Mail-Adresse:

- ☐ Ich wünsche die Rechnung per Post.

2. Änderung Kundenkennwort

- ☐ Änderung ☐ Neueinrichtung

Geben Sie hier Ihr gewünschtes Kennwort an. Verwenden Sie nur die Zeichen A – Z und 0 – 9. Unter Angabe Ihres Kundenkennwortes können Sie wichtige Änderungen wie z. B. Tarifwechsel auch telefonisch beauftragen.

3. Änderung Telefonbucheintrag

- ☐ Gemäß Formular **Aufnahme in öffentliche Teilnehmerverzeichnisse**
- ☐ Inversuche aktivieren (Möglichkeit, Adressen oder Namen anhand von Rufnummern ausfindig zu machen)
- ☐ Ich wünsche keinen Eintrag.

Hinweis: Die Telefonauskunft von Namen oder Anschrift eines Teilnehmers, von dem die Rufnummer bekannt ist („Inversauskunft“), ist zulässig, wenn der Teilnehmer, der in ein Teilnehmerverzeichnis eingetragen ist, nach einem Hinweis seines Diensteanbieters auf seine Widerspruchsmöglichkeit nicht widersprochen hat.

6. Zahlungsmethode

- ☐ Wiederkehrende Lastschrift (SEPA-Lastschriftmandat erforderlich) ☐ Überweisung (Zahlungsziel 14 Tage)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE30NCK00000417596
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige die Netcom Kassel Gesellschaft für Telekommunikation mbH (folgend Netcom Kassel genannt), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Netcom Kassel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Falls Kontoinhaber abweichend vom Vertragspartner: Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für diesen Vertrag mit dem oben aufgeführten Vertragspartner.

Datum	☒ Unterschrift Kontoinhaber/in, Kontobevollmächtigte/r
------------------------------------	--

Hinweis: Meine/Unsere Rechte zu obigem Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten habe/n.

7. Änderung Rechnungsanschrift

Firmenname	Straße/Hausnummer
Ansprechpartner	PLZ Ort
E-Mail-Adresse	Rufnummer*

8. Ansprechpartner/in

☐ bisherige/n Ansprechpartner/in ersetzend ☐ weitere/r Ansprechpartner/in	☐ bisherige/n Ansprechpartner/in ersetzend ☐ weitere/r Ansprechpartner/in
☐ Frau ☐ Herr	☐ Frau ☐ Herr
Titel	Titel
Ansprechpartner/in (Nachname, Vorname)*	Ansprechpartner/in (Nachname, Vorname)*
Funktion	Funktion
E-Mail-Adresse*	E-Mail-Adresse*
Rufnummer*	Rufnummer*

* Pflichtfeld

Die übrigen Bestimmungen des bestehenden Vertrages bleiben unberührt.

	☒	
Datum		Unterschrift + Firmenstempel des/der Auftraggebers/in. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass obige Änderungen zum nächstmöglichen Zeitpunkt ausgeführt werden.