

Datenänderung Geschäftskunden



Ich wünsche folgende Änderungen an meinen Kundendaten:

- Adressänderung/Umzug
- Änderung Rechnungsadresse
- Änderung Telefonbucheintrag

- Änderung SEPA-Mandat
- Änderung Kundenkennwort

Vertragsnummer: _____

1. Auftraggeber/-in

Kundennummer: _____

Firma Frau Herr _____
Titel _____

Firmenname _____

Name, Vorname _____

Ansprechpartner + Telefonnummer _____

2. Adressänderung/Umzug

2.1 Kundenadresse/Installationsadresse

Neue Adresse gültig ab: _____

Sperrung des alten Anschlusses ab: _____

Firma Frau Herr _____
Titel _____

Firmenname _____

Name, Vorname _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Lage der TAE-Dose:
 EFH Vorderhaus Etage: links Mitte Raum:
 MFH Hinterhaus rechts

Hinweis (z.B. Vermieter, Rufnummer Vermieter etc.) _____

2.2 Vertragslaufzeit und weitere Kosten bei Umzug

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

2.3 Einrichtung

- Ich führe die Einrichtung selbst durch
- Ich wünsche die Durchführung der Installation durch einen Service-Techniker (*kostenpflichtig gem. Preisliste*)

2.4 Rufnummernübernahme

Umzug mit Rufnummernübernahme Umzug ohne Rufnummernübernahme

3. Änderung Rechnungsadresse

Firmenname _____

Name, Vorname _____

Ansprechpartner _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

4. Telefonbucheintrag

- Gemäß Formular „Aufnahme in öffentliche Telefonverzeichnisse“
- Nein, ich wünsche keinen Eintrag
- Inversuche aktivieren (*Möglichkeit, Adressen oder Namen anhand von Rufnummern ausfindig zu machen*)

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.

5. Änderung SEPA-Lastschriftmandat

- wiederkehrende Lastschrift Einmallastschrift
- Online-Rechnung** E-Mail-Adresse erforderlich Rechnung per Post

SEPA-Lastschriftmandat:
 Ich ermächtige die Netcom Kassel Gesellschaft für Telekommunikation mbH (folgend „Netcom Kassel“), 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE30NCK0000417596
 Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Kontoinhaber/-in

_____ IBAN für SEPA (oder Kontonummer)

_____ BIC für SEPA (oder BLZ) _____ Bank

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

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

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

_____ Datum

X

Unterschrift Kontoinhaber/-in, Kontobevollmächtigte/-r

6. Änderung Kundenkennwort

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.

Änderung: _____

Neueinrichtung: _____

Die übrigen Bestimmungen des bestehenden Vertrages bleiben unberührt.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass obige Änderungen zum nächstmöglichen Zeitpunkt ausgeführt werden.

_____ Datum

X