HERZOquattro^{PLUS}

Tarifwechsel – neuer Vertrag

Herzo Media GmbH & Co. KG
Schießhausstr. 9

91074 Herzogenaurach

Fax: 09132 / 904 51

1. Anschlussinhaber/-in

☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma

Name / Firma

Vorname / Abteilung

Straße, Hausnummer / Postfach

Postleitzahl / Ort

Telefon für Rückfragen Fax

Email Mobiltelefon

Ihre Kundennummer _____

2. Wechsel des Tarifes HERZOquattro^{PLUS}

Bitte geben Sie an, welchen Zugang Sie wünschen.

☐	***HERZOquattro^{PLUS} 18.000***	***27,95 €***
☐	***HERZOquattro^{PLUS} 25.000***	***31,95 €***
☐	***HERZOquattro^{PLUS} 50.000***	***36,95 €***
☐	***HERZOquattro^{PLUS} 100.000***	***44,95 €***
☐	***HERZOquattro^{PLUS} 250.000*** *nur über Kabel oder Glasfaser möglich*	***54,95 €***
☐	***HERZOquattro^{PLUS} 500.000*** *nur über Kabel oder Glasfaser möglich*	***64,95 €***
☐	***HERZOquattro^{PLUS} 1 G*** *nur über Glasfaser möglich*	***74,95 €***

3. Terminwunsch – neuer Vertrag

☐ Baldmöglichst ☐ frühestens zum: _____

4. neue Rechnungsanschrift

Name / Firma

Vorname / Abteilung

Straße, Hausnummer / Postfach

Postleitzahl / Ort

5. Auftragserteilung

1. Der Kunde erteilt diesen Auftrag in Kenntnis der Bestimmungen und Definitionen der Leistungsbeschreibung HERZOquattroPLUS und der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Herzo Media GmbH & Co. KG für die Erbringung von Telekommunikationsdienstleistungen.

2. Das Vertragsverhältnis kommt mit der Unterzeichnung des Vertrages zustande.

3. Bonitätsauskünfte: Der Kunde willigt ein, dass die Herzo Media vor Vertragsabschluss und während der Dauer des Vertrages anhand der von mir angegebenen personenbezogenen Daten von Beteiligungsunternehmen und von Wirtschaftsauskunfteien Auskünfte zum Zweck der Bonitätsprüfung einholt und im Fall nicht vertragsgemäßer Abwicklung (z.B. Kündigung wegen der Zahlungsverzug) Auskünfte dorthin zur Wahrung berechtigter Interessen weitergibt.

4. Call by Call und Preselection ist gegenwärtig nicht möglich

5. Der Kunde beauftragt seinen bisherigen Anschlussnetzbetreiber (i.d.R. Deutsche Telekom AG) die aufgeführten Rufnummern auf das Sprachdienstnetz der Technologiepartner der Herzo Media einzurichten. (gem. Portierungsformular)

X _____

Datum, Ort, Unterschrift Anschlussinhaber/-in

wird von Herzo Media ausgefüllt

Vertrieb / Partner