

# HERZOquattro<sup>PLUS</sup> (über Telefonleitung)



Neuauftrag  Umzug  Änderung

Kundennummer: \_\_\_\_\_

## 1. Auftraggeber/-in

Herr  Frau  Firma

\_\_\_\_\_  
Name / Firma

\_\_\_\_\_  
Vorname / Abteilung

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer / Postfach

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl / Ort

\_\_\_\_\_  
Lage der 1. Anschlussdose / Stockwerk / Wohnungsnummer

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum bzw. Handelsregister-Nr.

\_\_\_\_\_  
Telefon für Rückfragen Fax

\_\_\_\_\_  
Email Mobiltelefon

## 2. Produktauswahl

**HERZOquattro<sup>PLUS</sup> 18.000**

**HERZOquattro<sup>PLUS</sup> 25.000**

**HERZOquattro<sup>PLUS</sup> 50.000**

**HERZOquattro<sup>PLUS</sup> 100.000**

### 2.1. Anschluss Auswahl (bitte geben Sie an, welche Anschlussart Sie bei Ihrem Anschluss wünschen)

**Analog** (1 Sprachkanal, eine Rufnummer)

**Analog** (2 Sprachkanäle, zwei Rufnummern)

**ISDN** (2 Sprachkanäle, mind. drei Rufnummern)

### 2.2. Zusatzoptionen am Anschluss

**International - Flatrate**

**Feste IP Adresse**

### 2.3. Bisheriger Anschluss

**Kein Anschluss vorhanden**

**Analog Anschluss**

**ISDN-Mehrgeräteanschluss**

**Bisherige Telefonanbieter:** \_\_\_\_\_

### 2.4. Rufnummerübernahme (falls vorhanden)

**1. Rufnummer** (09132) \_\_\_\_\_

**2. Rufnummer** (09132) \_\_\_\_\_

**weitere Rufnummern**

### 3. unverbindlicher Terminwunsch

Baldmöglichst  frühestens zum: \_\_\_\_\_

### 4. Vertragslaufzeit

**12 Monate Mindestvertragslaufzeit**

**24 Monate Mindestvertragslaufzeit**

### 5. Telefonbucheintrag

Nein  Ja (bitte separates Formular ausfüllen)

### 6. Rechnungserstellung

Online Rechnung  Rechnung in Papierform (gegen Aufpreis)

#### 6.1 Offline - Billing

Erreichbarkeit von Auskunftsdiensten (z.B. Telefonauskunft der Deutschen Telekom (118x), privaten Netzdiensten (181x- 185x) Premium-Rate-Diensten (0900x) und Innovative Dienste (012x).

Die Abrechnung erfolgt direkt durch den jeweiligen Dienstanbieter in einem gesonderten Rechnungsverfahren über die G-FIT GmbH & Co. KG. Sie erhalten für diese Verbindungen eine gesonderte Rechnung.

Dabei gelten die im Vertrag vereinbarten Zahlungsbedingungen hinsichtlich der Einzugsermächtigung.

Sperre  Freischalten (bitte separates Formular ausfüllen)

#### 6.2 Einzelverbindungs nachweis

Nein  Ja, mit vollständiger Zielrufnummer  Ja, mit verkürzten Zielrufnummer

Wünschen Sie einen Einzelverbindungs nachweis, versichern Sie hiermit, dass alle Nutzer des vertraglichen Anschlusses auf die Erfassung der Verbindungsdaten hingewiesen wurden, künftige Nutzer unverzüglich darüber informiert werden und dass ggf. Betriebsrat oder Personalvertretung entsprechend den gesetzlichen Vorschriften beteiligt wurden.

### 7. SEPA - Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Herzo Media widerruflich, die Rechnungsbeträge. (Der Einzug erfolgt 7 Tage nach Rechnungsdatum)

\_\_\_\_\_  
BIC Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

**X**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Bei Nichtteilnahme am SEPA-Einzugsverfahren wird der Preis gem. Preisliste in Rechnung gestellt.

### 8. Auftragserteilung

1. Der Kunde erteilt diesen Auftrag in Kenntnis der Bestimmungen und Definitionen der Leistungsbeschreibung HERZOquattro<sup>PLUS</sup> 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, Unterschrift Auftraggeber/in

Unsere Datenschutzhinweise finden auf den nachfolgenden Seiten dieses Formulars.

Für Verbraucher besteht ein gesetzliches Widerrufsrecht. Bitte beachten Sie die Erklärungen in den beiliegenden Datenschutzhinweisen.