HERZOvision (Internetzugang über das HFC-Netz)
Tarifwechsel

Kundennummer: _____

1. Auftraggeber/-in

☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma

Name / Firma

Vorname / Abteilung

Straße, Hausnummer / Postfach

Postleitzahl / Ort

Geburtsdatum bzw. Handelsregister-Nr.

Telefon für Rückfragen Fax

Email Mobiltelefon

2. Produktauswahl

☐	***HERZOvision 6 M***	***21,95 €***
☐	***HERZOvision 18 M***	***25,95 €***
☐	***HERZOvision 25 M***	***28,95 €***
☐	***HERZOvision 50 M***	***33,95 €***
☐	***HERZOvision 100 M***	***39,95 €***
☐	***HERZOvision 250 M***	***49,95 €***
☐	***HERZOvision 500 M***	***59,95 €***
☐	***HERZOvision 1 G*** *nur über Glasfaser möglich*	***69,95 €***

2.1. zusätzliche Leistungen

☐ ***Feste IP Adresse***

☐ _____

2.2. Sonstiges

☐ _____

☐ _____

3. neue Rechnungsanschrift

Name / Firma

Vorname / Abteilung

Straße, Hausnummer / Postfach

Postleitzahl / Ort

4. Rechnungserstellung

☐ per Mail _____

☐ per Post

5. unverbindlicher Terminwunsch

☐ Baldmöglichst ☐ frühestens zum: _____

6. Auftragserteilung

Ich erteile diesen Auftrag gemäß der aktuellen Preisliste der Leistungsbeschreibung und der Allgemeinen Geschäftsbedingungen für HERZOvision. Der vorliegende Auftrag kommt durch Zugang einer Auftragsbestätigung der Herzo Media GmbH & Co. KG beim Kunden, spätestens jedoch mit Freischaltung des Anschluss zu Stande.

X _____

Datum, Unterschrift Auftraggeber/in