

AUFTRAG FÜR EINEN PRIVATKUNDEN-ANSCHLUSS



Neuauftrag Änderungsauftrag Terminwunsch

1. Kundennummer:

(falls bekannt) _____

2. Kunde: (Rechnungsanschrift)

Frau Herr Familie

Nachname

Vorname

Straße, Hausnummer/Postfach

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Festnetznummer

Mobilfunknummer

E-Mail-Adresse

Hiermit stimme ich zu, dass E-Mails der GlasCom zu den nachstehend abgeschlossenen Verträgen an die von mir angegebene Mail-Adresse erfolgen können. Diese Einwilligung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

ja, ich stimme zu nein, ich stimme nicht zu

3. Anschlussort: (wenn nicht identisch mit Punkt 2.)

Name/Firma/Vorname

Straße, Hausnummer/Postfach

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Festnetznummer

4. Art des Anschlusses:

Name/Firma/Vorname

Straße, Hausnummer/Postfach

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Festnetznummer

5. SEPA Lastschriftmandat:

Name, Vorname des Kontoinhabers (falls nicht identisch mit Punkt 2.)

Anschrift des Kontoinhabers

IBAN

Kreditinstitut

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

6. Datenschutz:

Ich bin damit einverstanden, dass GlasCom Telefonie- und/oder Internet-Bestandsdaten zu Zwecken der Werbung verarbeitet und verwendet. Diese Einwilligung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

ja, ich bin einverstanden nein, ich bin nicht einverstanden

7. Unterschrift/Erhalt Informationen/Widerrufsrecht:

1. Ich bestätige den oben stehenden Auftrag gemäß der Preislisten, der Leistungsbeschreibungen und den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der GlasCom. Der zum Zeitpunkt der Auftragserteilung geltende Preisliste für die gesamte Laufzeit des Vertrages gültig. Die AGB für GlasCom Telefonie und Internet können jederzeit in der Geschäftsstelle der GlasCom Salzlandkreis GmbH, Am Druschplatz 14, 39443 Staßfurt-Brumby, und im Internet unter www.glascom-slk.de vom Kunden eingesehen werden.

2. Ich habe die Vorvertraglichen Informationen und die Vertragszusammenfassung zur Kenntnis genommen.

3. Widerrufsbelehrung

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns, GlasCom Salzlandkreis GmbH, Am Druschplatz 14, 39443 Staßfurt-Brumby, Fax: 039291/745 310, E-Mail: info@glascom-slk.de, mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren.

Ein Muster-Widerrufsformular und eine Belehrung zu den Folgen des Widerrufs senden wir Ihnen auf Wunsch gerne zu. Sie können das Muster-Widerrufsformular auch auf der Internetseite der GlasCom unter www.glascom-slk.de im Formularcenter abrufen. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Datum, Unterschrift des unter 2. aufgeführten Kunden

Installationstermin (für interne Zwecke der GlasCom)

Auftrags-Nr.

Datum

Zeitraum

Bitte an die GlasCom zurückschicken

AUFTRAG FÜR EINEN PRIVATKUNDEN-ANSCHLUSS



Neuauftrag Änderungsauftrag **Terminwunsch**

1. Kundennummer:

(falls bekannt) _____

2. Kunde: (Rechnungsanschrift)

Frau Herr Familie

Nachname

Vorname

Straße, Hausnummer/Postfach

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Festnetznummer

Mobilfunknummer

E-Mail-Adresse

Hiermit stimme ich zu, dass E-Mails der GlasCom zu den nachstehend abgeschlossenen Verträgen an die von mir angegebene Mail-Adresse erfolgen können. Diese Einwilligung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

ja, ich stimme zu nein, ich stimme nicht zu

3. Anschlussort: (wenn nicht identisch mit Punkt 2.)

Name/Firma/Vorname

Straße, Hausnummer/Postfach

PLZ

Ort

Art des Anschlusses:

Telefonanschluss

Ich beauftrage einen **SLK-FON FLAT** Anschluss

Zweite Rufnummer

Zweite Rufnummer als FLAT

Rufnummernmitnahme

Wechsel zu GlasCom ohne Rufnummernübernahme

Wechsel zu GlasCom mit Rufnummernübernahme

Dafür die Anlage „Rufnummernmitnahme/Kündigung“ unbedingt beifügen

Unterdrückung der Rufnummernübermittlung

Ich wünsche die ständige Unterdrückung der Rufnummernübermittlung

Einzelverbindungsachweis (EVN)/Speicherung

kein EVN, Verbindungsdaten nach Rechnungslegung sofort löschen

kein EVN, Verbindungsdaten vollständig 3 Monate speichern

EVN, mit verkürzter Zielrufnummer und Speicherung für 3 Monate

EVN, mit vollständiger Zielrufnummer und Speicherung für 3 Monate

Sofern ich einen Einzelverbindungsachweis wünsche, erkläre ich, dass alle Mitbenutzer des Telefonanschlusses auf die Speicherung der Verbindungsdaten zur Erstellung des Nachweises hingewiesen werden. Mir ist bekannt, dass eine nachträgliche Prüfung der Verbindungsdaten, soweit sie gelöscht sind, nicht mehr möglich ist. GlasCom löscht im Rahmen des Telekommunikationsgesetzes (TKG) die Verbindungsdaten – bei vollständiger Speicherung – 3 Monate nach Versand der Rechnung.

Telefonbucheintrag

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, meine Adresse, meine Rufnummer in öffentliche (gedruckte, elektronische) Teilnehmerverzeichnisse eingetragen und hierüber telefonisch Auskünfte erteilt werden.

abweichender Eintrag gemäß Anlage „Auftrag für einen Eintrag in ein Teilnehmerverzeichnis“

Ich wünsche keinen Eintrag.

Ich wünsche keine Inverssuche (Rückwärtssuche).

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon und Internet-Anschluss

Ich beauftrage folgenden SLK-FIBER-Anschluss:

SLK-FIBER 50 (SLK-FON FLAT + Internet Flatrate [bis zu 50 Mbit/s V_{download}])

SLK-FIBER 100 (SLK-FON FLAT + Internet Flatrate [bis zu 100 Mbit/s V_{download}])

SLK-FIBER 200 (SLK-FON FLAT + Internet Flatrate [bis zu 200 Mbit/s V_{download}])

Ich beauftrage zusätzlich zur Online-Rechnung: Papierrechnung

5. SEPA Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00001818553

Mandatsreferenz: wird separat übermittelt

Ich ermächtige die GlasCom Salzlandkreis GmbH, Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GlasCom Salzlandkreis GmbH 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.

Name, Vorname des Kontoinhabers (falls nicht identisch mit Punkt 2.)

Anschrift des Kontoinhabers

IBAN

Kreditinstitut

X
Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

SONSTIGE ENTGELTE UND ANSCHLUSSSCHEMA

LEISTUNGSENTGELTE SLK-FON FLAT UND SLK-FIBER

zweite Rufnummer		kostenfrei	
zweite Rufnummer als Flatrate		5,00 EUR	pro Monat
Mobilfunkverbindungen in alle Netze		20 ct/min	sekundengenau
Sperrung von Rufnummerngassen <i>abgehend</i>		kostenfrei	
Freischaltung der Wahlsperre <i>abgehend</i>	komplett	15,30 EUR	
	wahlweise	20,50 EUR	pro Sperre
Sperrung/Freischaltung der Anrufabweisung <i>kommend</i>	komplett	15,30 EUR	
	wahlweise	20,50 EUR	pro Sperre
Leistungsmerkmale (zusätzlich)		2,50 EUR	pro Monat
Freischaltung von VPN- und PR-Diensten		15,30 EUR	pro Auftrag
Nutzungsentgelt		1,50 EUR	pro Monat
Portierung (GlasCom-Rufnummer zu anderen Festnetzbetreibern)		6,50 EUR	pro Nummer

LEISTUNGSENTGELTE SLK-FIBER

Kaution Router		25,00 EUR	einmalig
Freischaltung nach Sperrung		35,00 EUR	
Umzug GlasCom-Telefon und/oder Internetanschluss (innerhalb des GlasCom-Anschlussgebietes)		15,00 EUR	
Mahnentgelt		2,50 EUR	
feste IP-Adresse		2,65 EUR	Monat/Adresse
Entstörung (Ermittlung und Beseitigung) bei vom Kunden verursachten Störungen <i>während der Geschäftszeit</i> nach Aufwand		45,00 EUR	pro Stunde
Entstörung (Ermittlung und Beseitigung) bei vom Kunden verursachten Störungen <i>außerhalb der Geschäftszeit</i> nach Aufwand		65,00 EUR	pro Stunde
Entstörung (Ermittlung und Beseitigung) bei Netzstörungen <i>außerhalb der Geschäftszeit</i> nach Aufwand		20,00 EUR	pro Stunde
zusätzliche Anfahrtkosten (erneute vergebliche Anfahrt trotz Terminabsprache)		25,00 EUR	je Anfahrt

Preise in EUR inkl. MwSt

ANSCHLUSSSCHEMA

