

## VERTRAGSPARTNER

 Neukunde Bestandskunde:

Kundennummer

Firma

Vorname

Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

E-Mail

## RECHNUNGSADRESSE

(FALLS ABWEICHEND ZU „VERTRAGSPARTNER“)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Adresszusatz

## RECHNUNGSANSPRECHPARTNER

(FALLS ABWEICHEND ZU „VERTRAGSPARTNER“)

Vorname

Nachname

Stellung / Position / Aufgabe

Telefon

Fax

## MEETING RÄUME

Anzahl Meetingräume

Name (z.B. Team Vertrieb, Max Mustermann, etc.)

E-Mail Adresse Raum 1

Name (z.B. Team Vertrieb, Max Mustermann, etc.)

E-Mail Adresse Raum 2

Name (z.B. Team Vertrieb, Max Mustermann, etc.)

E-Mail Adresse Raum 3

Name (z.B. Team Vertrieb, Max Mustermann, etc.)

E-Mail Adresse Raum 4

Name (z.B. Team Vertrieb, Max Mustermann, etc.)

E-Mail Adresse Raum 5

Name (z.B. Team Vertrieb, Max Mustermann, etc.)

E-Mail Adresse Raum 6

Name (z.B. Team Vertrieb, Max Mustermann, etc.)

E-Mail Adresse Raum 7

Name (z.B. Team Vertrieb, Max Mustermann, etc.)

E-Mail Adresse Raum 8

Name (z.B. Team Vertrieb, Max Mustermann, etc.)

E-Mail Adresse Raum 9

Name (z.B. Team Vertrieb, Max Mustermann, etc.)

E-Mail Adresse Raum 10

## ERTEILUNG EINZUGSERMÄCHTIGUNG & SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Firma

Kontoinhaber Vorname

Kontoinhaber Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die HFO Telecom GmbH, Ziegeleistraße 2, 95145 Oberkotzau als Zahlungsempfänger (Gläubiger-Identifikationsnummer DE86ZZZ00000211530) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der HFO Telecom 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. Ihre Mandatsreferenz erhalten Sie mit Ihrer ersten Rechnung.

Kreditinstitut

**DE**

IBAN-Nr.

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

## EMPFANG DER RECHNUNG & EINZEL- VERBINDUNGSNACHWEISE (EVN)

Rechnung per E-Mail (kostenfrei):

Rechnung per Post (1,26 € zzgl. MwSt.)

E-Mail Adresse

## VERTRAGSLAUFZEIT & KÜNDIGUNG

Der Vertrag ist monatlich kündbar und kommt durch erklärte Annahme seitens HFO, durch Zugang der Auftragsbestätigung oder durch den Beginn der Leistungsbereitstellung zustande.

## ANLAGEN

Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie auch im Internet unter <https://www.hfo-telecom.de/agb>

**Anlage 1: AGB's | Anlage 2: Datenschutzhinweise**

## SONDERABSPRACHEN

## EINWILLIGUNG FÜR KONTAKTAUF- NAHME ZU WERBEZWECKEN (OPTIONAL)

Ich bin einverstanden, dass mich die HFO Telecom GmbH zu Werbezwecken über Tarife und Dienstleistungen informiert.

Meine Einwilligung hierfür gilt bis Widerruf auf unbestimmte Zeit für folgende Kontaktwege:

E-Mail

Post

Telefon

## UNTERSCHRIFT

Hiermit beauftragt der Kunde die HFO Telecom GmbH, Ziegeleistraße 2, 95145 Oberkotzau, auf Grundlage der unter dem Punkt „Anlagen“ aufgeführten Vertragsbestandteile und dieses Auftragsformulars, die in diesem Dokument aufgeführten Standorte mit den beauftragten Tarifleistungen zu versorgen.

Der Kunde bestätigt mit seiner Unterschrift, dass ihm alle unter dem Punkt „Anlagen“ aufgeführten Dokumente zur Verfügung gestellt worden sind, insbesondere die AGBs und Datenschutzhinweise für HFO-Produkte (Download möglich unter: [www.hfo-telecom.de](http://www.hfo-telecom.de)).

Ort und Datum

Unterschrift

VP-Kennung