

AUFTRAG HFO HOME DSL

1. Vertragspartner

* Bestandskunde Neukunde Geschäftskunde Privatkunde
* Pflichtfeld, bitte entsprechend ankreuzen

Kundennummer (Bestandskunde)

Vor- und Nachname

Straße und Hausnr.

PLZ Ort

Adresszusatz

Telefon Fax

E-Mail

Vertragsansprechpartner

Vor- und Nachname

Telefon Fax

E-Mail

Rechnungsansprechpartner (falls abweichend zu „1. Vertragspartner“)

Vor- und Nachname

Telefon Fax

E-Mail

3. Empfang der Rechnung & Einzelverbindungsachweis (EVN)

Rechnung per E-Mail (kostenfrei):

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

Wenn EVN gewünscht:

EVN per Post (1,26 € zzgl. MwSt.) EVN im Online-Portal (kostenfrei)

Sofern nicht anders gewünscht erhalten Sie keinen EVN. Es erfolgt kein EVN über die Verbindungen, die im Rahmen einer Flatrate abgerechnet werden. Durch die Beauftragung des EVN erklären Sie, alle jetzigen und künftigen Mitarbeiter hierüber unverzüglich zu informieren, ebenso wie bestehende Mitarbeitervertretungen.

4. Erteilung einer Einzugsermächtigung & eines SEPA-Lastschriftmandats

Kontoinhaber

Kundennummer (falls vorhanden)

Mandatsreferenz (falls vorhanden)

Vorname Nachname

Straße und Hausnr.

PLZ 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.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

D E

IBAN-Nr.

BIC

Ort, Datum

X

Unterschrift

5. Tarif

HFO Home DSL

Bis zu 16 Mbit/s **Bis zu 50 Mbit/s** **Bis zu 100 Mbit/s**

HFO Home DSL HFO Home DSL HFO Home DSL

Optionen:

Mobilfunk Flat 18+2 Länder Flat

*Laufzeit

12 Monate 24 Monate

6. Rufnummer

Neue Rufnummer bestellen

Anzahl der Einzelrufnummern (max. 10 Einzelrufnummern möglich)

Rufnummermitnahme (Details im beiliegenden Portierungsformular; bitte Portierungsformular ausfüllen)

Unverbindlicher Wunschtermin (TT.MM.JJJJ)

Ich wünsche einen kostenlosen Eintrag ins Telefonbuch

Ja (bitte Formular „Aufnahme in öffentliche Teilnehmerverzeichnisse“ ausfüllen) Nein

7. Vollmachtserklärung

Mit der Vollmachtserklärung wird ein Dritter (z.B. Vertriebspartner, Anlagenbetreuer oder IT-Dienstleister) befugt vertragsrelevante Angelegenheiten in direktem Kontakt mit der HFO Telecom GmbH zu klären. Diese Vollmacht kann jederzeit durch den Vollmachtgeber widerrufen werden. Erfolgt kein Widerruf, so geht die HFO Telecom GmbH in gutem Glauben davon aus, dass die Vollmacht weiterhin Bestand hat. Endet der gemeinsame Vertrag, endet damit ebenfalls die erteilte Vollmacht. Ein Widerruf der Vollmacht ist der HFO Telecom GmbH mindestens in Textform anzuzeigen.

Der Vollmachtgeber bevollmächtigt den Bevollmächtigten folgende Vorgänge in seinem Namen mit der HFO Telecom GmbH zu klären:

- Entgegennahme einer Kopie der Zugangsdaten für Internet und Telefonie, Konfiguration dieser Daten in meiner Hardware und Verwahrung der Zugangsdaten. (Die Originaldokumente werden dem Vollmachtgeber zugesandt)
- Austausch von technisch und vertraglich relevanten Informationen, um Anliegen im Namen des Vollmachtgebers im Kontakt mit der HFO Telecom GmbH zu klären (insbesondere im Störfall, bei Tariffragen o.ä.).

Vollmachtgeber

Der Vollmachtgeber versichert, dass er entweder selbst der Vertragsinhaber ist oder im Namen des Vertragsinhabers befugt ist, Dritte gegenüber der HFO Telecom GmbH zu bevollmächtigen. Die HFO Telecom GmbH geht im Rahmen des Vertragsabschlusses im guten Glauben davon aus, dass eine solche Befugnis für die Ausstellung der Vollmacht vorliegt.

Vor- und Nachname

Funktion

Geburtsort

AUFTRAG HFO HOME DSL

Bevollmächtigter

Firma

Vor- und Nachname

Anschrift

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers

X

Unterschrift des Vollmachtgebers

8. Vertragslaufzeit

Die Abgabe dieses Auftrags gilt als Angebot an die HFO Telecom GmbH. Eine Annahme des Vertrags erfolgt durch Bestätigung des Auftrags oder Inbetriebnahme der Leistung durch die HFO Telecom GmbH. Für den Tarif gilt die in der Tarifliste genannte Erstvertragslaufzeit. Die Anschlussgebühr beträgt 49 € einmalig. Wird der Vertrag nicht rechtzeitig gekündigt, verlängert er sich automatisch jeweils um weitere 12 Monate. Er kann mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende der jeweiligen Vertragslaufzeit schriftlich gekündigt werden.

9. Vertragsbedingungen

Vertragsbestandteile

Folgende Dokumente in der zum Vertragsschluss gültigen Fassung werden fester Bestandteil des Vertrags:

1. Allgemeine Geschäftsbedingungen
2. Datenschutzhinweise der HFO
3. Portierungsformular
4. Auftragsformular HFO Home
5. Tarifblatt des Produkts
6. Preisliste Sonderrufnummern
7. Preisliste Zusatzoptionen
8. Leistungsbeschreibung NGN

Vertragsrelevante Informationen

Für falsche oder unvollständige Angaben auf dem Antrag kann HFO keine Haftung übernehmen.

HFO unterzieht regelmäßig Kunden vor Annahme des Vertrages einer Bonitätsprüfung und behält sich die Ablehnung von übermittelten Aufträgen aus jedem Grund vor. Die Kreditprüfung erfolgt in Zusammenarbeit mit Auskunfteien, ausführliche Informationen hierzu finden Sie in unseren Datenschutzhinweisen.

Die Verbindungsdaten werden nach gesetzlichen Vorgaben gespeichert und nach sechs Monaten gelöscht. Weitere Informationen darüber finden Sie in den Datenschutzhinweisen für HFO Produkte.

Widerrufsbelehrung

Sie können innerhalb von 2 Wochen diese Erklärung ohne Angabe von Gründen in Textform, z.B. Brief oder Fax, widerrufen. Die Widerrufsfrist beginnt mit Unterzeichnung dieser Belehrung. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufsschreibens. Der Widerruf ist an folgende Adresse zu richten: HFO Telecom GmbH, Ziegeleistraße 2, 95145 Oberkotzau. Wurde das Widerrufsrecht wirksam ausgeübt, so ist der Vertrag von Anfang an nicht zustande gekommen. Haben Sie bereits Leistungen erhalten bzw. in Anspruch genommen, werden diese jedoch auf Grundlage der aktuell gültigen Tarifliste des Auftragnehmers abgerechnet.

10. Einwilligung für Kontaktaufnahme 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

11. Unterschrift

Hiermit beauftragt der Kunde die HFO Telecom GmbH, Ziegeleistraße 2, 95145 Oberkotzau, auf Grundlage der unter Punkt 9 aufgeführten Vertragsbestandteile und dieses Auftragsformulars, die in diesem Dokument aufgeführten Standorte mit den beauftragten Tarifleistungen zu versorgen.

Die Beauftragung ist verbindlich und vorbehaltlich der Annahme durch die HFO Telecom GmbH.

Der Kunde bestätigt mit seiner Unterschrift, dass ihm alle unter Punkt 9 aufgeführten Dokumente zur Verfügung gestellt worden sind, insbesondere die AGBs und Datenschutzhinweise für HFO-Produkte (Download möglich unter: www.hfo-telecom.de).

X

Unterschrift des Vertragsinhabers

Ort, Datum

Vertriebspartner-Kennung

Bemerkung

Anbieterwechselauftrag von

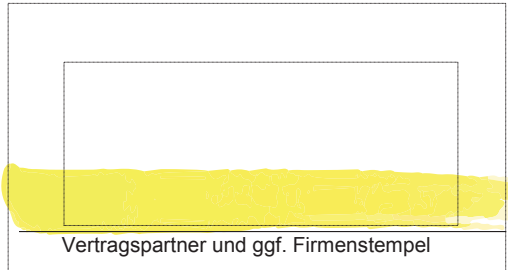
Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKPabg)
 (separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)
 Hiermit kündige/n ich/wir den zu unten gemachten Angaben gehörenden Anschluss bei: _____
 zum nächst möglichen Termin.

Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.
 Name/Firma : _____ Vorname: _____
 Straße: _____ Hausnr.: _____
 PLZ: _____ Ort: _____

alle Nr. der Anschlüsse portieren

Ortsnetzkenzahl	Rufnummer/n	(Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Telekommunikations-
 anlagen: Durchwahl-RN - Abfragestelle Rufnummernblock:
 - von bis



Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

WBCI-GF:	<input type="text"/>	Vorab-ID:	<input type="text"/>	Änderungs- / Storno-ID	<input type="text"/>
PKlauf:	<input type="text"/>	Wechseltermin:	<input type="text"/>	neuer Wechseltermin:	<input type="text"/>
Portierungsfenster:	<input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Rückinformation an:	<input type="text"/>	über Fax/E-Mail:	<input type="text"/>	Tel.:	<input type="text"/>
Ressourcenübernahme:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sicherer Hafen:	<input type="checkbox"/>	Storno ausgeführt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zustimmung:	ZWA <input type="checkbox"/>	NAT <input type="checkbox"/>	ADA <input type="checkbox"/>	Datum:	<input type="text"/>
WITA:	<input type="checkbox"/>	S/PRI:	<input type="checkbox"/>	WITA-Vertragsnummer / Line-ID: <input type="text"/>	
Grund: <input type="text"/>					
Ablehnung:	ADF <input type="checkbox"/>	KNI <input type="checkbox"/>	VAE <input type="checkbox"/>	RNG <input type="checkbox"/>	WAI <input type="checkbox"/>
	AIF <input type="checkbox"/>	SON <input type="checkbox"/>			
Ortsnetzkenzahl	<input type="text"/>				
Rufnummer/n	PKI abg	PKI abg	Bei Telekommunikationsanlagen:		
_____ - _____	_____	_____	Durchwahl-RN	- Abfragestelle	
_____ - _____	_____	_____	_____ - _____		
_____ - _____	_____	_____	Rufnummernblock		
_____ - _____	_____	_____	von	bis	
_____ - _____	_____	_____	PKI abg	<input type="text"/>	
Ansprechpartner	<input type="text"/>	über Fax/E-Mail:	<input type="text"/>	Tel.:	<input type="text"/>
interne Bemerkungen <input type="text"/>					

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen