Vodafone-Auftrag Vertragsübernahme für Geschäftskunden



zwischen dem bisherigen Vertragspartner (im Folgenden "Vertragspartner" genannt)			m Vertragspartner bestehen ber Telekommunikationsdienstleistungen:
VF-Festnetz- Kunden-Nr.			
	1. Produkt	1. Standort	Anschlusserkennung (Routername, Telefon
Firmenname bzw. Name Vorname	2. Produkt	2. Standort	2. Anschlusserkennung (Routername, Telefon
Straße Nr.			
	Produkt Die vorbezeichnete	3. Standort en Vertragsunterlage	 Anschlusserkennung (Routemame, Teleforn nebst Anlagen, Zusatzvereinbarungen und Er
PLZ Ort			ner durch den Vertragspartner ausgehändigt.
Herr	6 Weitere Verei	nbarungen	
Ansprechpartner für Rückfragen zum Auftrag Name, Vorname Rufnummer Mobilfunknummer Fax-Nr.	Standardmäßig erl		N. Falls Sie einen EVN wünschen, wird dieser t, sofern Sie kein anderes elektronisches Mediu
	EVN mit verkürzte		EVN mit vollständiger Zielrufnummer
E-Mail-Adresse	sind oder wei	rden. Bei geschäftlic	er über den Einzelverbindungsnachweis inform her Nutzung versichere ich, dass die Mitarbe
und dem Vertragsübernehmer		d oder werden und /orschriften beteiligt v	dass die Mitarbeitervertretung entsprechend wurde.
(im Folgenden "Vertragsübernehmer" genannt)	Rechnung per Po		en Sie standardmäßig Ihre Rechnungsdokumen
Bereits Vodafone Festnetzkunde: Neukunde Festnetz:		Papierform (Kosten	siehe Preisliste).
00	Web Ticket:		Bill mit qualifizierter elektronischer Signatur
Vodafone-Festnetz-Kunden-Nr. Kundenkennwort (Bei Neukunden zwingend)			unter Ziffer 5 angegebene E-Mail-Adresse wird nen zu Web Ticket unter:
Firmenname	www.vodafone.de/		222
Selbständige, nicht eingetragene Gesellschaften	7 Teilnahme a	m SEPA-Lastsc	hriftverfahren
Geburtsdatum Herr Frau des Firmeninhabers		Einzugsverfahren fülle	en Sie bitte das angehängte SEPA-Lastschrift-Man
	vollständig aus.		
Firmeninhaber Name Vorname	8 Vertragsbedi	ingungen	
	_		krafttreten dieser Vereinbarung in die Rec an Stelle des Vertragspartners ein.
Wohnanschrift des Inhabers Straße Nr.		• .	Kündigung durch den ausscheiden
Wohnanschrift des Inhabers (PLZ/Ort.)		soll mit dieser Vertra ertrag läuft unbefris	agsübernahme zugleich widerrufen und ung stet weiter.
Eingetragene Gesellschaften, Vereine, Behörden	Mittels Zusatzverei	inbarungen oder Vert	tragsergänzungen vereinbarte individuelle Raba
Register HRA 🗌 HRB 🔲 PR 🗌 GR 🔲 VR 🗌		ionen können nur üb ch beim neuen Vertra	ernommen werden, wenn die Voraussetzunger agspartner vorliegen.
	Für bis zum Wirksa	mwerden des Vertrag	gsübernahmevertrages fällige und noch nicht e
Register-Nr. Registerort	sen Haftung fort. A	Ab dem Inkrafttreten	den ausscheidenden Vertragspartner besteht dieser Vereinbarung werden alle Verträge auf
Herr Frau			rtragsübernehmers, die diesem von Vodafone ten dieser Vereinbarung abgerechneten Vodafo
Ansprechpartner für Rückfragen zum Auftrag Name, Vorname	Leistungen sind v	om Vertragsüberneh	mer unabhängig von der jeweils ausgewiese
	Bonitätsprüfun	ummer zu vergüten.	
Rufnummer Fax-Nr.	Der Vertragsüber	rnehmer wird Voda	afone einen aktuellen Handelsregisteraus
E-Mail-Adresse			eilt seine Zustimmung zur Einholung einer Sch aren Bonitätseinschätzung einer ande
			Dieser Vertragsübernahmevertrag steht unter Vertragsübernehmer den vorstehenden Pflich
Anschrift des Firmen-Hauptsitzes	nachkommt, sowi	ie unter der auflös	enden Bedingung, dass die unverzüglich r einzuholende Bonitätsprüfung kein negat
	Ergebnis erbringt.	neser vereimbarung	emzunotenue bonitatsprurung kein negati
Straße Nr.	Schlussbestim	-	
			endbare Recht der Bundesrepublik Deutschland en aus dieser Vertragsübernahmevereinbarung i
PLZ Ort	Düsseldorf.		
Dwie der Vodafone GmbH, Ferdinand-Braun-Platz 1, 40549 Düsseldorf	0.11-4		
n Folgenden "Vodafone" genannt) Wunschtermin und Rechnungsanschrift	9 Unterschrift	eri	
Unverbindlicher Terminwunsch:			
(falls nicht schnellstmöglich) Datum			
Rechnungsanschrift Rechnungsanschrift Rechnungsanschrift wie bisher wie unter 3 wie folgt			X
	Ort, Datum		Unterschrift Vertragspartner
Firmenname bzw. Name Vorname			
Straße Nr.			1.7
	0.1.2.:		X
PLZ Ort	Ort, Datum		Unterschrift Vertragsübernehmer

Rücksenden an: E-mail: gk-betreuung@vodafone.com Fax: 0800 27267329 Post: Vodafone GmbH Postfach 101052 40839 Ratingen

${\bf SEPA\text{-}Basis_Lastschrift\text{-}Mandat}$



Vodafone GmbH | Ferdinand-Braun-Platz 1 | 40549 Düsseldorf | Deutschland Zahlungsempfänger-ID: DE26ZZZ0000006194

Wird von Vodafone ausgefüllt:

Mandatsreferenz (UMR):

Kundennummer								
1 SEPA-BASIS- Lastschrift- Mandat	Lastschrift	tige/Wir ermä einzuziehen. 2 imbH auf mein	Zugleich weis	e ich mein/v	veisen wir	unser Kre	ditinstitut ar	
Hinweis		lir können inne						
	-	des belasteter ut vereinbarte	-		etten dabe	n die mit n	ieinem/ unso	erem
2. Kundendaten								
Name, Vorname des Zahlungspflichtigen	Hei							
Straße Hausnummer								
PLZ, Ort, Land								
BAN								
BIC								
S. Unterschrift								
Ort								
Datum								
	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \							
	X							

Hinweis

Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/Können.