

Auftrag zur Änderung des Vertragspartners

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen und Anlagen in Kopie beifügen!

- Gesamtrechtsnachfolge im Erbfall**
Bitte folgende Anlagen anhängen: Erbe ist weder Ehepartner, noch eingetragener Lebenspartner: Erbschein oder Notarurkunde; Erbe ist Ehepartner/eingetragener Lebenspartner: Sterbeurkunde oder Heiratsurkunde/Lebenspartnerschaftsurkunde
- Namensänderung (Ihr Name oder Titel hat sich geändert z. B. durch Heirat)**
Bitte folgende Anlagen anhängen: Heiratsurkunde oder Kopie des Personalausweis/Reisepass
- Vertrag geht auf den Ehepartner/Lebenspartner (eingetragene Lebenspartnerschaft) über**
Bitte folgende Anlagen anhängen: Heiratsurkunde/Lebenspartnerschaftsurkunde
- Ausscheiden eines Vertragspartners aus dem Vertrag bei Eheleuten und eingetragenen Lebenspartnerschaften, z. B. bei Scheidung etc.**
Bitte folgende Anlagen anhängen: erweiterte Meldebescheinigung vom übernehmenden Partner und Austrittsvereinbarung der Eheleute bzw. Lebenspartner
- Änderung des Namens einer juristischen Person. Die Handelsregister- bzw. Vereinsregisternummer bleibt gleich**
Bitte folgende Anlagen anhängen: Handelsregisterauszug
- Änderung der Gesellschaftsform (z. B. AG zu GmbH)**
Bitte folgende Anlagen anhängen: Handelsregisterauszug

1. Ausscheidender Vertragspartner bzw. bisheriger Firmenname

Frau Herr Firma

Nachname/Vorname (bei Firmen: Firmenname und Name des Ansprechpartners)

Vertragsnummer

Geburtsdatum

Telefonnummer

Handelsregistereintrag/Rechtsform

Vertragsnummer

2. Zukünftiger Vertragspartner bzw. neuer Firmenname

Frau Herr Firma

Nachname/Vorname (bei Firmen: Firmenname und Name des Ansprechpartners)

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Ortsteil

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Handelsregistereintrag/Rechtsform

3. Teilnahme am Lastschriftverfahren (SEPA)

Ich ermächtige nordischnet, eine Marke der GVG Glasfaser GmbH (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem Konto/von folgendem Firmenkonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von nordischnet auf dieses Konto bezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte füllen Sie das Formular genau und gut leserlich – in **Druckbuchstaben** – aus, damit erleichtern Sie eine problemlose Bearbeitung. Der Zahlungspflichtige ist der Auftraggeber bzw. Vertragspartner von nordischnet. Der Kontoinhaber kann ggf. abweichen. Die entsprechenden Informationen zu der Bankverbindung bekommen Sie von der zuständigen Bank.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00001588554

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Angaben zum Kontoinhaber

▶ falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht

Frau Herr

Nachname/Vorname/Firmenname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Datum/Ort

Bankverbindung des Kontoinhabers

Kreditinstitut

BIC (die BIC hat 8 bis 11 Stellen)

IBAN (die IBAN hat 22 Stellen)

X

Unterschrift des Kontoinhabers/Firmenvertreters

4. Telefonbucheintrag

- geänderter oder neuer Telefonbucheintrag (siehe Formular „Anlage Telefonbucheintrag“)
- kein Telefonbucheintrag gewünscht (bestehenden Eintrag widerrufen, falls vorhanden)

Auftrag zur Änderung des Vertragspartners

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

5. Einwilligung zur Datennutzung

JA, ich möchte über Produkt-Neuigkeiten und Tarifverbesserungen von nordischnet und deren Partnern informiert werden.

nordischnet darf mich kontaktieren: per E-Mail per Telefon

Eine Weitergabe der Daten an Dritte zum Zweck der Werbung erfolgt nicht.

Meine Einwilligung ist unabhängig vom Auftrag/Vertrag und kann jederzeit widerrufen werden per E-Mail an werbewiderspruch@nordischnet.de

Nein, ich möchte nicht über Produkt-Neuigkeiten und Tarifverbesserungen von nordischnet und deren Partnern informiert werden.

6. Verbindliche Änderung des Vertragspartners

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen von nordischnet habe ich zur Kenntnis genommen und diese sind ebenfalls Vertragsbestandteil. Ich bestätige mit meiner Unterschrift den Erhalt und die Kenntnisnahme der AGB und der Preisliste

X

Datum/Ort

Unterschrift verbleibender oder zusätzlicher Vertragspartner bzw. Vertreter der Firma (Kunden)