



Auftragsformular Telefon + Internet 100 (Seite 1/2)

Name / Kundennummer: _____

Freunde werben Freunde: Name / Kundennummer Vermittler _____

Telefon + Internet 100

Internet
Unbegrenzt mit DSL im Internet surfen mit bis zu 100 MBit/s im Download und bis zu 40 MBit/s im Upload.

Datenübertragungsraten	Download	Upload
maximal	100 MBit/s	40 MBit/s
durchschnittlich	50 MBit/s	10 MBit/s
minimal	25 MBit/s	5 MBit/s

Festnetz
Flatrate: Unbegrenzt ins deutsche Festnetz telefonieren (exklusive Sonderrufnummern, Mobilfunk- und Datenverbindungen)

- 19,95 €/ Monat pro Anschluss · 34,95 €/ Monat ab dem 4. Monat
- 0,00 € Bereitstellungsgebühr bei Neuanschluss

Weitere Optionen

Hardware

- Leihgerät von TNG** (vorkonfiguriert; Postversand)
Router (FRITZ!Box 7530 oder vergleichbar)
- 4,95 € / Monat
- Ich möchte den kostenlosen Vor-Ort-Installationservice nutzen.**
Details Vor-Ort-Installationservice siehe Leistungsbeschreibung.

waipu.tv

Interaktives Fernsehen über das Internet.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Comfort | <input type="checkbox"/> Perfect Plus |
| <input checked="" type="checkbox"/> 130+ Sender | <input checked="" type="checkbox"/> 180+ Sender |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50 Std. Aufnahmekapazität | <input checked="" type="checkbox"/> HD-Qualität |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 Streams gleichzeitig | <input checked="" type="checkbox"/> Pay-TV inkl. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sendung pausieren | <input checked="" type="checkbox"/> 300 Std. Aufnahmekapazität |
| ■ 6,95 € / Monat | <input checked="" type="checkbox"/> 4 Streams gleichzeitig |
| | <input checked="" type="checkbox"/> waiputhek |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Sendung pausieren |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Sendung neustarten |
| | ■ 12,95 € / Monat |

- waipu.tv 4K Stick**
- 49,00 € / Stück (einmalig)

Virens scanner

Mehr Schutz im Internet mit G DATA InternetSecurity.

- 1,95 € / Monat für 1 PC 2,95 € / Monat für 3 PCs

Festnetzooptionen

- Festnetz-Mobil-Flatrate**
Unbegrenzt vom Festnetz in alle dt. Mobilnetze telefonieren. ¹
- 9,95 € / Monat

- Zusätzliche Festnetzzufnummern**
Reservierung weiterer Rufnummern aus dem TNG-Rufnummernpool.
- Anzahl zusätzlicher Rufnummern
2,50 € / Rufnummer (einmalig)

Einzelverbindungs nachweis

TNG sendet Ihnen standardmäßig einen vollständigen Einzelverbindungs nachweis (EVN). Sollten Sie einen gekürzten oder keinen EVN wünschen, kreuzen Sie bitte an:

Ich möchte einen gekürzten EVN keinen EVN erhalten.

Rufnummernsperrung

- dt. Mobilfunknetz Auslandsgespräche
- 0900 0180x 0137x keine Rufnummernsperrung

Hinweis: Wird keine keine Auswahl getroffen, greift die voreingestellte Sperrung der Nummernbereiche 0900 und 0137x.

Bereitstellung

- Kostenloser Wechsel aus einem bestehenden TNG-Tarif**
- Kostenloser Neuanschluss**
Schaltung einer neuen Anschlussleitung.
- Kostenlose Übernahme eines bestehenden Anschlusses**
Übernahme einer Leitung von einem anderen Anbieter.
Bitte beiliegenden Portierungsantrag ausfüllen.

schnellstmöglich *Ihr Wunschtermin am:

*Frühestens 14 bis 20 Tage nach Einreichen des Vertrages, um Ihren Wunschtermin gewährleisten zu können.

Eintrag ins Telefonbuch (optional)

- Eintrag ins Telefonbuch / Telefonauskunft kein Eintrag

Firma / Tätigkeit:

Vorname:

* Titel / Nachname:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

* Telefon:

Fax:

* Pflichtfelder

Sonstiges

.....

.....

.....

.....

.....

¹ Ohne Service- und Sonderrufnummern, Rufumleitungen, SMS und MMS sowie sonstige Datenverbindungen und Mehrwehrtedienste. Gewerbliche Nutzung und Weiterverkauf nicht zulässig. Verbindungen können nach 60 Minuten unterbrochen werden, Wiedereinwahl jederzeit möglich.



Bearbeitungscode. Feld bitte frei lassen.



Persönliche Daten

TNG-Kundennummer (falls vorhanden):

Persönliches Kundenkennwort
(für telefonische Vertragsänderungen):

Herr Frau Sonstige Titel:

* Firma:

Vorname(n):

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Ortsteil / Bundesland:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

E-Mail für Rechnungsempfang

Zusätzlicher Vertragsnehmer (optional)

Herr Frau Sonstige Titel:

Vorname(n):

Nachname:

Geburtsdatum:

Mobil:

E-Mail:

Abweichende Anschlussadresse (optional)

Herr Frau Sonstige Titel:

Vorname(n):

Nachname:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

* Bzw. Unternehmens- oder Geschäftsbezeichnung.

Einzelunternehmer geben bitte zusätzlich, sofern abweichend zu den bisherigen Angaben, im Feld „Sonstiges“ Name, Geburtsdatum und Wohnadresse des Inhabers sowie die Ust.-ID/SteuerNr. an.

SEPA-Lastschriftmandat

(TNG Stadtnetz GmbH, Projensdorfer Str. 324, 24106 Kiel · Gläubiger-ID: DE38ZZZ00000165349)

Falls Antragsteller und Kontoinhaber nicht identisch sind, füllen Sie bitte das Zusatzformular „SEPA-Lastschriftmandat bei abweichendem Kontoinhaber“ aus.

IBAN:

Bankinstitut:

Ort/Datum:

BIC:

Unterschrift:

Ich ermächtige die TNG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TNG von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das erteilte SEPA-Lastschriftmandat kann für sämtliche Forderungen aus bestehenden und künftigen Verträgen mit der TNG verwendet werden. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Hinweis:** Die fälligen Entgelte werden kurz nach dem Bereitstellungstermin berechnet, danach an jedem Monatsanfang. Sofern Sie den 15. eines Monats als Abrechnungstag wünschen, setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung. Komplette Preisübersichten können jederzeit unter www.tng.de eingesehen werden. · Die Mandatsreferenz wird separat mit der Rechnung mitgeteilt.

Bestätigung

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und beauftrage die TNG mit der Einrichtung der bestellten Leistungen. Soweit sich die TNG Dritter zur Erbringung der angebotenen Dienste bedient, ist sie berechtigt, die Bestandsdaten des Kunden an diese weiterzuleiten, soweit dies für die Sicherstellung des Betriebes erforderlich ist. Es gelten die beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die Leistungsbeschreibung, die Benutzerordnung sowie die Hinweise zum Datenschutz der TNG. Ich willige ein, dass zum Zwecke der Bonitätsprüfung und zur Vermeidung von Missbrauch von Telekommunikationsdienstleistungen Auskünfte über die SCHUFA, Creditreform, Kreditinstitute und Wirtschaftsauskunfteien eingeholt und zur zweckentsprechenden Verfolgung zivilrechtlicher Ansprüche an diese Gesellschaften weitergegeben werden. **Die Mindestvertragslaufzeit beträgt 24 Monate ab vollständiger Bereitstellung und verlängert sich danach jeweils um einen Monat. Die Kündigung hat schriftlich mit einer Frist von vier Wochen zum Monatsende vor Ablauf der Vertragslaufzeit zu erfolgen.** Dieser Tarif setzt die Nutzung eines Routers voraus, für dessen Betrieb ein 230 V Stromanschluss notwendig ist. Spätestens zur vollständigen Bereitstellung verfüge ich über einen Internetzugang, der mir das Abrufen der per E-Mail versandten Rechnungen erlaubt. Mir ist bekannt, dass der Bereitstellungsprozess eines Telefonanschlusses erhebliche Kosten bei der TNG

verursacht. Sollte ich im Falle einer Anschlussübernahme bei meinem alten Anbieter eine neue Erklärung abgeben, die eine Übernahme verspätet oder verhindert, werde ich der TNG die entstandenen Kosten erstatten. Das Angebot gilt im Versorgungsbereich der TNG vorbehaltlich der technischen Realisierbarkeit. Alle Preise verstehen sich inkl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Die TNG erklärt die Annahme dieses Auftrages schriftlich.

Ort / Datum:

Unterschrift:

Unterschrift zus. Vertragsnehmer:

(falls vorhanden)

Ihr Vertragspartner: TNG Stadtnetz GmbH

Projensdorfer Str. 324 T 0431 / 908 908
24106 Kiel F 0431 / 908 909

info@tng.de
www.tng.de

Anbieterwechselauftrag von TNG Stadtnetz GmbH

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

Ortsnetzkennzahl

Rufnummer/n

(Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Telekommunikations-
anlagen:

Durchwahl-RN

- Abfragestelle

Rufnummernblock:

von _____ bis _____

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

WBCI-GF:	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Vorab-ID:	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Änderungs- / Storno-ID	<input style="width: 90%;" type="text"/>
PKIauf: D038	Wechseltermin:	neuer Wechseltermin: _____			
Portierungsfenster:	<input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/> _____		
Rückinformation an: TNG Stadtnetz GmbH über Fax/E-Mail: +49 431 7097 555 oder Tel.: +49 431 908 908					
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:	_____ Ist-Technologie: <input style="width: 80%;" type="text"/>
WITA:	<input type="checkbox"/>	S/PRI:	<input type="checkbox"/>	WITA-Vertragsnummer / Line-ID: _____	
Grund: _____					
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"/>
Ortsnetzkennzahl	_____				
Rufnummer/n	PKI abg	PKI abg	Bei Telekommunikationsanlagen:		
_____ - _____	_____ - _____	_____ - _____	Durchwahl-RN	- Abfragestelle _____	
_____ - _____	_____ - _____	_____ - _____	_____ - _____	-	
_____ - _____	_____ - _____	_____ - _____	Rufnummernblock		
_____ - _____	_____ - _____	_____ - _____	von	bis _____	
_____ - _____	_____ - _____	_____ - _____	PKI abg _____		
Ansprechpartner	_____ über Fax/E-Mail:		Tel.: _____		
interne Bemerkungen					

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen