Auftragsformular Telefon + Internet 16 Corporate

Haus & Grund Kiel Mieter. Gilt nur für Antragssteller, die Mieter der Haus & Grund Immobilien GmbH Kiel sind.

Name / Kundennummer: _____ **Freunde werben Freunde:** Name / Kundennummer Vermittler

Telefon + Internet 16 Corporate Haus & Grund Kiel Mieter

✓ **Internet**
Unbegrenzt mit DSL im Internet surfen mit bis zu 16 Mbit/s im Download und bis zu 1 Mbit/s im Upload.

Datenübertragungsraten	Download	Upload
maximal	16 Mbit/s	1 Mbit/s
durchschnittlich	8 Mbit/s	0,8 Mbit/s
minimal	6 Mbit/s	0,6 Mbit/s

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

- **19,95 € / Monat** pro Anschluss · 27,95 € / 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**

Festnetzoptionen

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

Einzelverbindungsnachweis

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

Ich möchte einen ☐ gekürzten EVN ☐ keinen EVN erhalten.

Rufnummernsperre

☐ dt. Mobilfunknetz ☐ Auslandsgespräche

☐ 0900 ☐ 0180x ☐ 0137x ☐ keine Rufnummernsperre

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

Sonstiges

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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: _____

Seien Sie zu Ihrem gewählten Zeitfenster zuhause:

☐ 08:00 bis 12:00 Uhr ☐ 12:00 bis 16:00 Uhr

* 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

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

Bearbeitungscode. Feld bitte frei lassen.

TNG

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**, Gerhard-Fröhler-Straße 12, 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:

BIC:

Ort/Datum:

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

Ich erteile diesen Auftrag auf der Grundlage der hier angegebenen Informationen. TNG erklärt die Annahme dieses Auftrages schriftlich. Vertragsbestandteile sind außerdem die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB, auch abrufbar unter www.tng.de), die Leistungsbeschreibungen und die Vorvertraglichen Informationen. **Die Mindestvertragslaufzeit beträgt 24 Monate ab vollständiger Bereitstellung und verlängert sich danach jeweils um einen Monat. Die Kündigung hat mit einer Frist von einem Monat vor Ablauf der Vertragslaufzeit zu erfolgen. Ich willige insbesondere ein, dass zum Zwecke der Bonitätsprüfung und zur Vermeidung von Missbrauch von Telekommunikationsdienstleistungen Auskünfte über die SCHUFA, CRIF, Creditreform, Kreditinstitute und Wirtschaftsauskunfteien eingeholt und zur zweckentsprechenden Verfolgung zivilrechtlicher Ansprüche an diese Gesellschaften weitergegeben werden.** Sollte ich im Falle einer Anschlussübernahme bei meinem alten Anbieter eine Erklärung abgeben, die eine Übernahme verspätet oder verhindert, werde ich der TNG den hierdurch entstehenden Umsatzausfall als Schaden erstatten. Die Information über die Verarbeitung meiner Daten gemäß Artikel 12, 13 DSGVO finde ich unter www.tng.de/ti.

Ort / Datum:

Unterschrift: ✗

Unterschrift zus. Vertragsnehmer:
(falls vorhanden)

Ihr Vertragspartner:
TNG Stadtnetz GmbH
Gerhard-Fröhler-Straße 12
24106 Kiel
T 0431 / 908 908
F 0431 / 908 909
info@tng.de
www.tng.de

Bestätigung: Der Antragsteller ist Mieter der Hausverwaltung Haus und Grund Kiel

✗ Unterschrift/Stempel der Hausverwaltung, Datum

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** _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:**

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen

WBCI-GF: ☐ **Vorab-ID:** _____ **Änderungs- / Storno-ID** _____

PKlauf: **D038** **Wechseltermin:** _____ **neuer Wechseltermin:** _____

Portierungsfenster: ☐ 06:00 - 8:00 Uhr ☐ 06:00 - 12:00 Uhr ☐ _____

Rückinformation an: TNG Stadtnetz GmbH über Fax/E-Mail: +49 431 7097 555 oder Tel.: +49 431 908 908

Ressourcenübernahme: ☐ **ja** ☐ **nein** **Sicherer Hafen:** ☐ **Storno ausgeführt:** ☐ **ja** ☐ **nein**

Zustimmung: **ZWA** ☐ **NAT** ☐ **ADA** ☐ **Datum:** _____ **Ist-Technologie:** ☐

WITA: ☐ **S/PRI:** ☐ **WITA-Vertragsnummer / Line-ID:** _____

Grund: _____

Ablehnung: **ADF** ☐ **KNI** ☐ **VAE** ☐ **RNG** ☐ **WAI** ☐ **AIF** ☐ **SON** ☐

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