

# Kundendatenänderung



Ich wünsche folgende Änderungen an meinen Kundendaten:

- Vertragsnummer: \_\_\_\_\_
- Adressänderung/Umzug       Änderung Rechnungsadresse       Änderung SEPA-Mandat  
 Änderung Kundenkennwort       Änderung Telefonbucheintrag

## 1. Auftraggeber/-in

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Frau       Herr      \_\_\_\_\_  
Titel

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

## 2. Adressänderung/Umzug

### 2.1 Kundenadresse/Installationsadresse

Neue Adresse gültig ab: \_\_\_\_\_

Sperrung des alten Anschlusses ab: \_\_\_\_\_

Frau       Herr      \_\_\_\_\_  
Titel

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

Lage der TAE-Dose:  
 EFH       Vorderhaus      Etage:  links       Mitte      Raum:  
 MFH       Hinterhaus       rechts       \_\_\_\_\_

Hinweis (z.B. Vermieter, Rufnummer Vermieter, etc.)  
 keine TAE-Dose vorhanden

**Hinweis:** Bitte beachten Sie, dass eine Schaltung an Feiertagen und am Wochenende nicht durchgeführt werden kann.

### 2.2 Vertragslaufzeit und weitere Kosten bei Umzug

- Verlängerung der Laufzeit um 24 Monate (kostenlos)  
 Beibehaltung der Laufzeit (einmalige Kostenpauschale 59,95€)

### 2.3 Installation

- Ich wünsche die Durchführung der Installation durch einen Service-Techniker (kostenpflichtig gem. Preisliste, nur in Verbindung mit einem Router der Netcom Kassel Gesellschaft für Telekommunikation mbH)  
 Ich führe die Installation selbst durch

### 2.4 Rufnummernübernahme

- Umzug mit Rufnummernübernahme       Umzug ohne Rufnummernübernahme

## 3. Änderung Rechnungsadresse

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

## 4. Änderung Kundenkennwort

Geben Sie hier Ihr gewünschtes Kennwort an. Verwenden Sie nur die Zeichen A – Z und 0 – 9. Unter Angabe Ihres Kundenkennwortes können Sie wichtige Änderungen wie z. B. Tarifwechsel auch telefonisch beauftragen.

Änderung: \_\_\_\_\_  
 Neueinrichtung: \_\_\_\_\_

## 5. Telefonbucheintrag

Erstauftrag       Änderung bzw. nachträgliche Bestellung       Löschung eines bestehenden Eintrages

\_\_\_\_\_  
Rufnummer

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname bzw. Firmenname

\_\_\_\_\_  
Branche

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer (optional)

\_\_\_\_\_  
Sonstiges

**Ich wünsche den Eintrag wie folgt (Mehrfachauswahl möglich):**

in gedruckte Verzeichnisse, z.B. Telefonbuch  
 in elektronische Verzeichnisse  
 in Auskunftsdienste  
 Inversuche aktivieren (Möglichkeit, Adressen oder Namen anhand von Rufnummern ausfindig zu machen)  
 Nein, ich wünsche keinen Eintrag

**Hinweis:** Änderungen können jederzeit über die Service-Hotline beantragt werden (kostenpflichtig lt. Preisliste)

## 6. Änderung SEPA-Lastschriftmandat

Die Änderung ist gültig:  ab sofort       Datum: \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer DE30NCK00000417596  
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

wiederkehrende Lastschrift       Einmallschrift

**SEPA-Lastschriftmandat:**  
Ich ermächtige die Netcom Kassel Gesellschaft für Telekommunikation mbH (folgend Netcom Kassel genannt), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Netcom Kassel 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.

\_\_\_\_\_  
IBAN für SEPA (oder Kontonummer)

\_\_\_\_\_  
BIC für SEPA (oder BLZ)      Bank

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber/-in

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

Falls Kontoinhaber abweichend vom Vertragspartner: Dieses SEPA - Lastschriftmandat gilt für diesen Vertrag mit dem oben aufgeführten Vertragspartner.

**Hinweis:** Meine / Unsere Rechte zu obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten habe/n.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/-in, Kontobevollmächtigte/-r

**Die übrigen Bestimmungen des bestehenden Vertrages bleiben unberührt.**  
Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass obige Änderungen zum nächstmöglichen Zeitpunkt ausgeführt werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_

Netcom Kassel Gesellschaft für Telekommunikation mbH, Königstor 3-13, Standort: Ständeplatz 12-14, 34117 Kassel, www.netcom-kassel.de, Fax: 0561 920 20 30