

Tarifwechselformular Festnetz Sprache mit oder ohne Internet



Formular für Bestandskunden – Bitte in Druckbuchstaben vollständig ausfüllen!

Auftrag vom	Kundenname	VF-Festnetz-Kunden-Nr.	Rechnungskontonummer
-------------	------------	------------------------	----------------------

1 Ihre Daten

Firmenname bzw. Name		Vorname	
Straße		Nr.	
PLZ	Ort		
<input type="checkbox"/> Herr	Technischer Ansprechpartner am Anschluss-Standort Name, Vorname		
<input type="checkbox"/> Frau			
Rufnummer	Mobilfunknummer	Faxnummer	
E-Mail-Adresse			

2 Standort des Anschlusses

Firmenname bzw. Name		Vorname	
Straße		Nr.	
PLZ	Ort		
Rufnummer des Anschlusses			

4 Vertragslaufzeit, Telefonbucheintrag und Termin

Mit der Änderung des Vertragsverhältnisses wie vorstehend beauftragt, beginnt eine neue Mindestvertragslaufzeit von Monaten, sofern nicht aus dem ursprünglichen Vertrag noch eine längere (Rest-)Mindestvertragslaufzeit gilt. Die Mindestvertragslaufzeit verlängert sich danach um jeweils weitere Monate, wenn die Vereinbarung nicht form- und fristgerecht gekündigt wird.

Bestimmte Tarife sind nur mit einer Mindestvertragslaufzeit von 24 Monaten erhältlich. Wir nennen Ihnen gerne die für Ihren Tarifwechsel geltende Mindestvertragslaufzeit.

Unabhängig hiervon endet das Vertragsverhältnis für die klassischen ISDN-Produkte:

- Primärmultiplex-Anschluss (S₂M) (ISDN)
- Anlagen-Anschluss (S₀) (ISDN)
- Komfort-Anschluss Classic (ISDN)

spätestens am 31.03.2022.

Telefonbucheintrag:

Der bestehende Eintrag bleibt erhalten, falls nichts anderes ausgewählt wird:

Kein Eintrag Eintrag gemäß Formular „Telefonbucheintrag“

Unverbindlicher Terminwunsch (Mo-Fr):
(falls nicht schnellstmöglich)

Datum

3 Gewünschte Änderung des Sprachtarifes bei Ihrem Anschluss

Für meinen Anschluss beauftrage ich den Wechsel zu folgendem Sprachtarifmodell:
(Gewünschtes Sprachtarifmodell bitte eintragen.)

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Zusätzlich beauftrage ich den Wechsel zu folgender Tarifoption:
(Gewünschte Tarifoption bitte eintragen. Ihre ursprüngliche Beauftragung bleibt bestehen, falls Sie keine andere Auswahl treffen.)

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Zu meinem Anschluss beauftrage ich den Wechsel zu folgender Internetoption:
(Gewünschte Internetoption bitte eintragen. Ihre ursprüngliche Beauftragung bleibt bestehen, falls Sie keine andere Auswahl treffen.)

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Bei einem Bandbreitenwechsel kann eine neue Hardware notwendig sein.

5 Wichtige Hinweise

Die jeweils nutzbaren Leistungsmerkmale für Ihren Anschluss entnehmen Sie der Leistungsbeschreibung.

Mögliche Kosten, die durch Änderungen Ihres Vertrages verursacht werden, ergeben sich aus der Ihnen bei Vertragsabschluss übergebenen Preisliste. Ansonsten bleibt es bei den Bedingungen Ihres ursprünglich geschlossenen Vertrages.

6 Unterschrift und Fußnoten

Hiermit beauftrage ich Vodafone mit den o.a. Änderungen für meinen Anschluss. Die Vertragsänderung wird wirksam, sobald Ihnen Vodafone diese bestätigt hat, spätestens mit der ersten Abrechnung auf Grundlage der erfolgten Änderung.

<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Datum		Unterschrift und ggf. Firmenstempel

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

Für interne Zwecke	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	VO-Nummer	VO-E-Mail-Adresse
		VO-Tel.-Nr.