

## 1. Vertragspartner

 Bestandskunde  Neukunde

 Neubeauftragung  Tarifwechsel

Kundennummer (Bestandskunde)

Vor- und Nachname

Straße und Hausnr.

PLZ Ort

Adresszusatz

Telefon Fax

E-Mail

## Vertragsansprechpartner

Vor- und Nachname

Telefon Fax

E-Mail

## 3. Empfang der Rechnung & Einzelbindungsnachweis (EVN)

 Rechnung per E-Mail (kostenfrei):

 Rechnung per Post (2,99 € zzgl. MwSt.)

### Wenn EVN gewünscht:

 EVN per Post (2,99 € inkl. MwSt.)  EVN im Online-Portal (kostenfrei)

Sofern nicht anders gewünscht erhalten Sie keinen EVN. Es erfolgt kein EVN über die Verbindungen, die im Rahmen einer Flatrate abgerechnet werden. Durch die Beauftragung des EVN erklären Sie, alle jetzigen und künftigen Mitarbeiter hierüber unverzüglich zu informieren, ebenso wie bestehende Mitarbeitervertretungen.

## 4. Erteilung einer Einzugsermächtigung & eines SEPA-Lastschriftmandats

### Kontoinhaber

Kundennummer (falls vorhanden)

Mandatsreferenz (falls vorhanden)

Vorname Nachname

Straße und Hausnr.

PLZ Ort

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gamma Communications GmbH, Ziegeleistraße 2, 95145 Oberkotzau als Zahlungsempfänger (Gläubiger-Identifikationsnummer DE86ZZZ00000211530) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gamma Communications GmbH 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. Ihre Mandatsreferenz erhalten Sie mit Ihrer ersten Rechnung.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

D E

IBAN-Nr.

BIC

Ort, Datum

X

Unterschrift

## 5. Tarif

### Home DSL

**Bis zu 16 Mbit/s** **Bis zu 50 Mbit/s** **Bis zu 100 Mbit/s**
 Home DSL  Home DSL  Home DSL

### Optionen:

 Mobilfunk Flat  18+2 Länder Flat

### Laufzeit

 12 Monate  24 Monate

## 6. Rufnummer

 Neue Rufnummer bestellen

Anzahl der Einzelrufnummern (max. 10 Einzelrufnummern möglich)

 Rufnummermitnahme  
 (Details im beiliegenden Portierungsformular; bitte Portierungsformular ausfüllen)

Unverbindlicher Wunschtermin (TT.MM.JJJJ)

## Ich wünsche einen kostenlosen Eintrag ins Telefonbuch

 Ja (bitte Formular „Aufnahme in öffentl. Teilnehmerverzeichnisse“ ausfüllen)  Nein

## 7. Tarifwechsel

Name bisheriger Tarif

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

ONKZ Rufnummer ggf. Block

## 8. Vollmachtserklärung

Mit der Vollmachtserklärung wird ein Dritter (z.B. Vertriebspartner, Anlagenbetreuer oder IT-Dienstleister) befugt vertragsrelevante Angelegenheiten in direktem Kontakt mit der Gamma Communications GmbH zu klären. Diese Vollmacht kann jederzeit durch den Vollmachtgeber widerrufen werden. Erfolgt kein Widerruf, so geht die Gamma Communications GmbH in gutem Glauben davon aus, dass die Vollmacht weiterhin Bestand hat. Endet der gemeinsame Vertrag, endet damit ebenfalls die erteilte Vollmacht. Ein Widerruf der Vollmacht ist der Gamma Communications GmbH mindestens in Textform anzuzeigen.

**Der Vollmachtgeber bevollmächtigt den Bevollmächtigten folgende Vorgänge in seinem Namen mit der Gamma Communications GmbH zu klären:**

- Entgegennahme einer Kopie der Zugangsdaten für Internet und Telefonie, Konfiguration dieser Daten in meiner Hardware und Verwahrung der Zugangsdaten. (Die Originaldokumente werden dem Vollmachtgeber zugesandt)
- Austausch von technisch und vertraglich relevanten Informationen, um Anliegen im Namen des Vollmachtgebers im Kontakt mit der Gamma Communications GmbH zu klären (insbesondere im Störfall, bei Tariffragen o.ä.).

### Vollmachtgeber

Der Vollmachtgeber versichert, dass er entweder selbst der Vertragsinhaber ist oder im Namen des Vertragsinhabers befugt ist, Dritte gegenüber der Gamma Communications GmbH zu bevollmächtigen. Die Gamma Communications GmbH geht im Rahmen des Vertragsabschlusses im guten Glauben davon aus, dass eine solche Befugnis für die Ausstellung der Vollmacht vorliegt.

Vor- und Nachname

Funktion

Geburtstag  Geburtsort

### Bevollmächtigter

Firma

Vor- und Nachname

Anschrift

Ort, Datum

### Unterschrift des Vollmachtgebers

Unterschrift des Vollmachtgebers

## 9. Vertragslaufzeit

Die Abgabe dieses Auftrags gilt als Angebot an die Gamma Communications GmbH. Eine Annahme des Vertrags erfolgt durch Bestätigung des Auftrags oder Inbetriebnahme der Leistung durch die Gamma Communications GmbH. Für den Tarif gilt die in der Tarifliste genannte Erstvertragslaufzeit. Die Anschlussgebühr beträgt 49 € einmalig. Der Vertrag kann mit einer Frist von einem Monat zum Ende der Vertragslaufzeit schriftlich gekündigt werden. Im Anschluss ist der Vertrag monatlich kündbar.

## 10. Vertragsbedingungen

### Vertragsbestandteile

Folgende Dokumente in der zum Vertragsschluss gültigen Fassung werden fester Bestandteil des Vertrags:

1. Allgemeine Geschäftsbedingungen
2. Datenschutzhinweise der Gamma
3. Portierungsformular
4. Auftragsformular Home
5. Tarifblatt des Produkts
6. Preisliste Sonderrufnummern
7. Preisliste Zusatzoptionen
8. Leistungsbeschreibung NGN

### Vertragsrelevante Informationen

Für falsche oder unvollständige Angaben auf dem Antrag kann Gamma keine Haftung übernehmen.

Gamma unterzieht regelmäßig Kunden vor Annahme des Vertrages einer Bonitätsprüfung und behält sich die Ablehnung von übermittelten Aufträgen aus jedem Grund vor. Die Kreditprüfung erfolgt in Zusammenarbeit mit Auskunfteien, ausführliche Informationen hierzu finden Sie in unseren Datenschutzhinweisen.

Die Verbindungsdaten werden nach gesetzlichen Vorgaben gespeichert und nach sechs Monaten gelöscht. Weitere Informationen darüber finden Sie in den Datenschutzhinweisen für Gamma Produkte.

### Widerrufsbelehrung

Sie können innerhalb von 2 Wochen diese Erklärung ohne Angabe von Gründen in Textform, z.B. Brief oder Fax, widerrufen. Die Widerrufsfrist beginnt mit Unterzeichnung dieser Belehrung. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufsschreibens. Der Widerruf ist an folgende Adresse zu richten: Gamma Communications GmbH, Ziegeleistraße 2, 95145 Oberkotzau. Wurde das Widerrufsrecht wirksam ausgeübt, so ist der Vertrag von Anfang an nicht zustande gekommen. Haben Sie bereits Leistungen erhalten bzw. in Anspruch genommen, werden diese jedoch auf Grundlage der aktuell gültigen Tarifliste des Auftragnehmers abgerechnet.

## 11. Einwilligung für Kontaktaufnahme zu Werbezwecken (optional)

**Ich bin einverstanden, dass mich die Gamma Communications GmbH zu Werbezwecken über Tarife und Dienstleistungen informiert. Meine Einwilligung hierfür gilt bis Widerruf auf unbestimmte Zeit für folgende Kontaktwege:**

- E-Mail  Post  Telefon

## 12. Unterschrift

Hiermit beauftragt der Kunde die Gamma Communications GmbH, Ziegeleistraße 2, 95145 Oberkotzau, auf Grundlage der unter Punkt 9 aufgeführten Vertragsbestandteile und dieses Auftragsformulars, die in diesem Dokument aufgeführten Standorte mit den beauftragten Tarifleistungen zu versorgen.

Die Beauftragung ist verbindlich und vorbehaltlich der Annahme durch die Gamma Communications GmbH. Im Falle der Zuteilung oder Portierung von Ortsnetzrufnummern kann eine Annahme durch die Gamma Communications [Flex] GmbH erst erfolgen, wenn der Kunde den Ortsnetzbezug anhand des Wohnsitzes nachgewiesen hat. In diesen Fällen ist der Kunde verpflichtet, einen entsprechenden Nachweis zusammen mit dem Auftrag einzureichen (z.B. Kopie des Personalausweises, Meldebescheinigung). Andere Daten als Name und Anschrift sind auf den zum Nachweis gesendeten Dokumenten irreversibel zu schwärzen.

**Der Kunde bestätigt mit seiner Unterschrift, dass ihm alle unter Punkt 9 aufgeführten Dokumente zur Verfügung gestellt worden sind, insbesondere die AGBs und Datenschutzhinweise für Gamma-Produkte (Download möglich unter: [www.gammacommunications.de](http://www.gammacommunications.de)).**

Unterschrift des Vertragsinhabers

Ort, Datum

Vertriebspartner-Kennung

### Bemerkung

# Anbieterwechselauftrag von \_\_\_\_\_

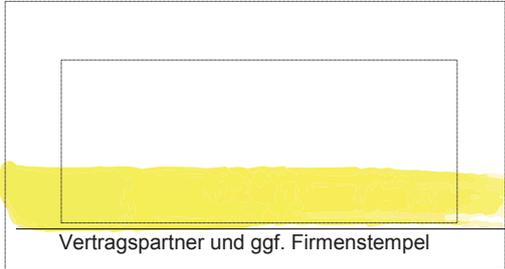
**Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKPabg)**  
 (separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)  
 Hiermit kündige/n ich/wir den zu unten gemachten Angaben gehörenden Anschluss bei: \_\_\_\_\_  
 zum nächst möglichen Termin.

**Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.**  
 Name/Firma : \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

**alle Nr. der Anschlüsse portieren**

Ortsnetz-kennzahl	Rufnummer/n	(Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Telekommunikations-  
anlagen: **Durchwahl-RN** - **Abfragestelle** **Rufnummernblock:**  
 von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_



Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

<b>WBCI-GF:</b>	<input type="text"/>	<b>Vorab-ID:</b>	<input type="text"/>	<b>Änderungs- / Storno-ID</b>	<input type="text"/>
<b>PKlauf:</b>	<input type="text"/>	<b>Wechseltermin:</b>	<input type="text"/>	<b>neuer Wechseltermin:</b>	<input type="text"/>
<b>Portierungsfenster:</b>	<input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Rückinformation an:</b>	<input type="text"/>	<b>über Fax/E-Mail:</b>	<input type="text"/>	<b>Tel.:</b>	<input type="text"/>
<b>Ressourcenübernahme:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Sicherer Hafen:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Storno ausgeführt:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Zustimmung:</b>	ZWA <input type="checkbox"/> NAT <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/>	<b>Datum:</b>	<input type="text"/>	<b>Ist-Technologie:</b>	<input type="text"/>
<b>WITA:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>S/PRI:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>WITA-Vertragsnummer / Line-ID:</b>	<input type="text"/>
<b>Grund:</b> _____					
<b>Ablehnung:</b>	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"/>
<b>Ortsnetz-kennzahl</b>	_____				
<b>Rufnummer/n</b>	<b>PKI abg</b>	<b>PKI abg</b>	<b>Bei Telekommunikationsanlagen:</b>		
_____ - _____	_____	_____	<b>Durchwahl-RN</b>	- <b>Abfragestelle</b>	
_____ - _____	_____	_____	_____	-	
_____ - _____	_____	_____	<b>Rufnummernblock</b>		
_____ - _____	_____	_____	<b>von</b>	<b>bis</b>	
_____ - _____	_____	_____	<b>PKI abg</b>	_____	
<b>Ansprechpartner</b>	<input type="text"/>	<b>über Fax/E-Mail:</b>	<input type="text"/>	<b>Tel.:</b>	<input type="text"/>
<b>interne Bemerkungen</b>					

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen