

per Fax senden an: 0431/90 700 477 oder per Post an: nordischnet, Schwedendamm 16, 24143 Kiel.

Kunden-Nr. _____ Vertrags-Nr. _____ Vertriebspartner-Nr. _____

Mobilfunknummer/Rückrufnummer (Bitte geben Sie möglichst eine Mobilfunknummer an, damit wir Sie bei akutem Klärungsbedarf schnell kontaktieren können.)

- Änderung Produktwechsel Umzug

1. Adresse ALT

Kundenname/Firma _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Etage _____ Raum/Wohnungsnummer _____

bei Firmen: technischer Ansprechpartner _____

Rufnummer _____

Gültig bis (= Termin Abschaltung des alten Anschlusses)

3. Produkt ALT

5. Eintrag in „Das Telefonbuch“ und in die „elektronische Auskunft“

(Sie können der Auskunftserteilung jederzeit widersprechen)

- „Das Telefonbuch“ „elektronische Auskunft“

Soweit Sie nicht widersprechen, wird über die Telefon-Auskunft gegen Angabe Ihrer Rufnummer Name und Adresse an Dritte mitgeteilt (Inverssuche). (Sie können der Inverssuche jederzeit widersprechen.)

2. Adresse NEU

Kundenname/Firma _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Etage _____ Raum/Wohnungsnummer _____

Vorheriger Anschlussinhaber: Vorname, Name _____

Vorheriger Anschlussinhaber: Rufnummer _____

bei Firmen: technischer Ansprechpartner _____

Rufnummer _____

Gültig ab (= Termin Anschaltung des neuen Anschlusses)

4. Produkt NEU

6. Telefonnummer

Alte Rufnummer(n) behalten? Ja Nein

Neue Rufnummer(n) gewünscht? Ja Nein

7. Änderungswunsch

Wunsch _____ Wunschtermin _____ Kosten einmalig _____ Kosten monatlich _____

8. Bemerkungen

9. Erklärungen und Unterschrift

Mit der Unterschrift bestätigen Sie diesen Auftrag gemäß der jeweils gültigen Preisliste, der Leistungsbeschreibung und der AGB von nordischnet. Dieser Änderungsauftrag wird Bestandteil des bestehenden Vertrages.

- Ich bin – jederzeit widerruflich – damit einverstanden, dass der Anbieter meine Kontaktdaten (Post-, E-Mail-Adressen sowie Fax- und Rufnummer) zur Beratung und Werbung ausschließlich für eigene Zwecke nutzt und mir auf diesem Wege aktuelle Produktinformationen bzw. den Newsletter zukommen lässt.

Datum/Ort _____ Unterschrift Auftraggeber _____

