

AUFTRAG DN-CONNECT GO FTTH

Komplettangebot für den privaten Nutzer



Persönliche Daten:

Herr Frau Geburtsdatum:

Name:

Vorname:

Strasse, Nr.:

PLZ, Ort:

Rufnummer (tagsüber):

Mobilfunknummer:

E-Mail Adresse:

(Alle persönlichen Daten müssen vollständig ausgefüllt sein)

Personalausweis-/Reisepass-Nr.:

(Bitte fügen Sie Ihrem Auftrag eine Kopie Ihres Ausweises bei)

Produktauswahl:

- GOFTTH 100.000** **49,95 €** monatlich
FTTH 100.000 Anschluss
max. 100.000 Kbit/s Downstream und 50.000 Kbit/s Upstream.
- GOFTTH 250.000** **59,95 €** monatlich
FTTH 250.000 Anschluss
max. 250.000 Kbit/s Downstream und 125.000 Kbit/s Upstream.
- GOFTTH 500.000** **74,95 €** monatlich
FTTH 500.000 Anschluss
max. 500.000 Kbit/s Downstream und 250.000 Kbit/s Upstream.
- GOFTTH GIGA** **149,95 €** monatlich
FTTH 1.000.000 Anschluss
max. 1.000.000 Kbit/s Downstream und 500.000 Kbit/s Upstream.

IP-Festnetz-Telefonanschluss für den Anschluss von Analog, ISDN, DECT und IP Telefonie-Geräten. **Telefon-Flatrate** im gesamten deutschen Festnetz. **2 Sprachkanäle** zur gleichzeitigen Nutzung. **Internet-Flatrate** ohne Zeit- und Volumenbegrenzung. Bis zu **10 Mailadressen**. **WLAN-Router AVM Fritz!Box** wird Ihnen für die Vertragsdauer kostenlos zur Verfügung gestellt. Mindestvertragslaufzeit 24 Monate. **Einmalige Anschlussgebühr 69,90 €.**

WLAN-Router FritzBox:

- Ich hole die Box bei DN-CONNECT ab
- Ich möchte die Box zugesandt bekommen (zzgl. 9,95 Euro Versandkosten)

Bisheriger Anschluss:

Derzeitiger Telefonanbieter:

Ich möchte, dass DN-CONNECT meine bestehenden Rufnummern übernimmt (kann mit Kosten bei Ihrem bisherigen Anbieter verbunden sein)

Bisheriger Anschlu inhaber:

Vorwahl: 1. Rufnummer:

2. Rufnummer: 3. Rufnummer:

Weitere Rufnummern:

Ich habe bereits selbst gekündigt Bestätigtes Kündigungsdatum:
(K ndigungsbest tigung beilegen)

Ich möchte, dass DN-CONNECT die Kündigung für mich kostenfrei durchf hrt (Nur mit Rufnummer bernahme möglich)

Rufnummern:

- Ich wünsche insgesamt Rufnummern
- HINWEIS:** Maximal 10 Rufnummern inklusive den bisherigen Rufnummern möglich

Einzelverbindungs nachweis:

- Kein EVN EVN mit gekürzter Rufnummer EVN komplett

Telefonbuch-Eintrag:

- Standardeintrag (Name, Adresse, 1. Rufnummer)
- Telefonbucheintrag nicht erwünscht
- Gemäß beiliegender Anlage „Aufnahme ins öffentliche Teilnehmerverzeichnis“

Rechnungsversand:

- Wünschen Sie Ihre Rechnung:
- Kostenlos per E-Mail/Kundenportal
- oder per Post (1,50 € monatlich)

AUFTRAG DN-CONNECT GO FTTH

Komplettangebot für den privaten Nutzer



Ihre zusätzliche Wunsch E-Mail Adresse:

Wählen Sie Ihre eigene DN-CONNECT E-Mail Adresse:
(Bsp: name.vorname@dn-connect.de oder name@dn-connect.de)

E-Mail Adresse: @dn-connect.de

Installations-Unterstützung:

auf Wunsch (jedoch kostenpflichtig)

Ja, ich wünsche eine Installations-
Unterstützung: Basispauschale 80,00 €

inkl. An- und Abfahrt sowie Arbeitszeit zum Anschluss eines Telefons, einer E-Mail Adresse und eines PC-Systems an den DN-CONNECT Anschluss in der Nähe der TAE-Dose. Es sind keine Kabelverlegungsarbeiten- und Installationsmaterialien im Preis enthalten!

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SOCO Network Solutions GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SOCO Network Solutions GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei Nichteinlösung der Lastschrift durch mein Verschulden, ist die Firma SOCO Network Solutions GmbH ermächtigt, zusätzliche Gebühren von bis zu 10,00 Euro abzubuchen. Der Kontoinhaber übernimmt die selbstschuldnerische Bürgschaft aus diesem Vertrag.

Herr Frau Geburtsdatum:

Name:

Vorname:

Strasse, Nr.:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut (Name):

IBAN:

BIC:

Datum, Ort und Unterschrift

Bei abweichendem Bankinhaber:

hiermit bestätige ich, alle anfallende Kosten für den Anschluss zu übernehmen
(Bei abweichendem Vertragsinhaber, Ausweiskopie des Bankinhabers beifügen)

Datum, Ort und Unterschrift

Auftragserteilung:

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass SOCO Network Solutions GmbH zur Bonitäts-Prüfung Daten mit der SCHUFA oder der CREDITRE-FORM austauscht. Ich bin damit einverstanden, dass SOCO Network Solutions GmbH die personenbezogenen Daten als Bestandsdaten für die weitere Abwicklung des geschlossenen Vertragsverhältnisses weiterverarbeitet und speichert. Ich erteile diesen Auftrag ausschließlich gemäß den allgemeinen Geschäftsbedingungen der SOCO Network Solutions GmbH sowie deren jeweils gültigen Leistungsbeschreibungen und Preislisten. Sie finden die Allgemeine Geschäftsbedingungen auf unserer Webseite.

Datum / Unterschrift

Für interne Zwecke

0

VP-Nummer

Datum / Unterschrift VP

Auftrag geprüft