BESTELLFORMULAR

gustav

1. Produkte

Bitte wählen Sie Ihr gewünschtes Produkt:

☐

gustav
200 Mbit/s Downstream, 44,99 Euro/Monat*
(ab dem 7. Monat 49,99 Euro/Monat)
100 Mbit/s Upload, inkl. einer Rufnummer/Telefonleitung
(Flatrate ins deutsche Festnetz)

☐

gustav junior
100 Mbit/s Downstream, 44,99 Euro/Monat
50 Mbit/s Upload, inkl. einer Rufnummer/Telefonleitung
(Flatrate ins deutsche Festnetz)

Optional können Sie zwei weitere Rufnummern dazu buchen:

☐ **gustav telefoniert** (+ 6,99 Euro/Monat)
Plus 2 weitere Rufnummern, parallel sind zwei Verbindungen möglich

Auswahl des Routers:

☐ gustav Highspeed Router „Fritzbox 7490" (einmalig 199 Euro)
☐ eigener Router

Einmalige Einrichtungsgebühr 99 Euro.
Alle Preise verstehen sich als monatliches Grundentgelt inkl. 19 % MwSt.
* Dieser Rabatt wird einmalig pro Haushalt gewährt.

2a. Auftraggeber, Rechnungsempfänger und Anschlussanschrift

☐ Frau ☐ Herr

Name, Vorname/Firma

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse für Rechnungsversand

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Name des Ansprechpartners, sofern abweichend

Rufnummer (tagsüber)

Anschlussanschrift , falls abweichend von oben:

☐ Frau ☐ Herr

Name, Vorname/Firma

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Name des Ansprechpartners, sofern abweichend

Rufnummer (tagsüber)

2b. Grundstückseigentümer, wenn abweichend von 2a

Für den Fall, dass Sie nicht Eigentümer des Grundstücks sind, benötigen wir die Adresse des Eigentümers für eine separat abzuschließende Grundstückseigentümergenehminung, da wir die Glasfaser auf seinem/ihrem Grund und Boden verlegen müssen.

☐ Frau ☐ Herr

Name, Vorname/Firma

Rufnummer (tagsüber)

E-Mail

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Sollten Sie Fragen zu den Produkten oder zum Auftragsformular haben, rufen Sie uns einfach an:
0511 99 99 80 36

BESTELLFORMULAR

gustav

3. Terminwunsch

☐ so schnell wie möglich

☐ Wunschtermin: .....
Tag, Monat, Jahr

4. Rufnummern

Möchten Sie Ihre bestehende(n) Rufnummer(n) behalten?

☐ Ja (bitte Hinweis beachten)
☐ Nein

Hinweis: Bitte füllen Sie dafür zusätzlich den Anbieterwechselauftrag aus und geben hier alle Rufnummern an, die wir übernehmen sollen! Vergessen Sie nicht, den abgebenden Endkundenvertragspartner (= Ihr derzeitiger Anbieter) anzugeben!

5. Einzelverbindungsnachweis

Wünschen Sie einen Einzelverbindungsnachweis?

☐ Ja, vollumfänglich
☐ Ja, um die letzten 3 Ziffern gekürzt
☐ Nein

Ich bestätige/wir bestätigen, dass alle Mitbenutzer des Anschlusses (z. B. Familienmitglieder, Mitbewohner, Firmenangehörige) darüber informiert sind bzw. informiert werden, dass mir/uns im Rahmen des Einzelverbindungsnachweises Telefonverbindungen mitgeteilt werden.

6. Eintrag ins Telefonbuch

Wünschen Sie einen Eintrag in Telekommunikationsverzeichnisse?

☐ Ja, ich wünsche den Eintrag für folgende Rufnummer:
- ☐ bisherige Rufnummer
  - ☐ mit Adresse ☐ ohne Adresse
- ☐ neue Rufnummer
  - ☐ mit Adresse ☐ ohne Adresse

☐ Nein, ich wünsche keinen Eintrag.

In welchen Verzeichnissen wünschen Sie einen Eintrag?

☐ in gedruckten Verzeichnissen (z. B. Telefonbuch)
☐ in elektronischen Verzeichnissen
☐ in Auskunftsdienste

7. Zahlungsmöglichkeiten

Als Zahlungsmöglichkeiten steht Ihnen das SEPA-Basislastschriftverfahren zur Verfügung. Voraussetzung für die Nutzung des SEPA-Basislastschriftverfahrens ist die Erteilung eines SEPA-Mandates.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des Lastschriftbetrages vom Kontoinhaber verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

☐ Hiermit ermächtige ich die gustav internet GmbH & Co.KG, Landwehrstraße 76, 30519 Hannover (Gläubiger-Identifikationsnummer:DE89 GUI00000461445), fällige Beträge von meinem Konto wiederkehrend mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der gustav internet GmbH & Co.KG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Den Nachweis des SEPA Lastschriftmandates gegenüber der Bank erbringt die gustav internet GmbH & Co.KG. Dieses Mandat gilt für alle bestehenden und zukünftigen Aufträge.

.....
Geldinstitut

.....
Kontoinhaber

DE .....
IBAN

* Bitte auf dem Ausdruck unterschreiben. .....
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers oder Bevollmächtigten

8. Selbstauskunft

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die gustav internet GmbH & Co. KG vor Vertragsabschluss und während der Dauer des Vertrages meine Daten zur Bonitätsprüfung an die SCHUFA Holding AG oder eine andere Wirtschaftsauskunftei weitergibt und Auskünfte einholt. Die gustav internet GmbH & Co. KG darf Daten aufgrund nicht vertragsgemäßen Verhaltens nach Abwägung der betroffenen Interessen an die SCHUFA Holding AG weitergeben.

9. Kundenerklärung

1. Ich bin damit einverstanden, dass meine Bestandsdaten zur Vertragsdurchführung genutzt und verarbeitet werden, soweit die Datenverwendung hierfür erforderlich ist. Zu diesen Zwecken bin ich mit einer Kontaktaufnahme per Telefon, E-Mail oder Post einverstanden.

2. Mir ist bekannt, dass ich diese Einverständniserklärung zur Kontaktaufnahme jederzeit gegenüber der gustav internet GmbH & Co. KG widerrufen kann.

☐ Optional: Ich bin damit einverstanden, dass meine Bestandsdaten zur Kundenberatung genutzt und verarbeitet werden, soweit die Datenverwendung hierfür erforderlich ist. Zu diesem Zweck bin ich mit einer Kontaktaufnahme per Telefon, E-Mail oder Post einverstanden.

☐ Optional: Ich bin damit einverstanden, dass meine Bestands- und Verbindungsdaten zu Zwecken der Werbung, Marktforschung oder bedarfsgerechten Gestaltung von Kommunikationsdienstleistungen ggf. auch von Dritten genutzt und verarbeitet werden. Zu diesen Zwecken bin ich mit einer Kontaktaufnahme per Telefon, E-Mail oder Post einverstanden.

10. AGB-Hinweis und Unterschrift

Ergänzend gelten gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB), die Besonderen Geschäftsbedingungen für Telefonie und Internet sowie die Leistungsbeschreibungen, Preislisten und Produktinformationsblätter in der jeweils aktuellen Fassung für das Produktangebot „gustav" und „gustav junior" der gustav internet GmbH & Co. KG. Es gelten weiterhin die Datenschutzhinweise der gustav internet GmbH & Co. KG sowie die Voraussetzungen des gesetzlichen Widerrufsrechts. Diese habe ich zur Kenntnis genommen. Die jeweils aktuell gültigen vorgenannten Bedingungen können unter gustavinternet.de abgerufen werden.

* Bitte auf dem Ausdruck unterschreiben.

.....

Datum, Unterschrift des Auftraggebers

Fast geschafft!
Bitte kontrollieren Sie das Bestellformular noch einmal auf Vollständigkeit. Aus rechtlichen Gründen benötigen wir auf dem vollständig ausgefüllten Formular insgesamt 2 Unterschriften von Ihnen. (mit * markierte Felder).

Wenn Sie Ihre Rufnummer(n) mitnehmen möchten, so denken Sie bitte daran, auch den Anbieterwechselauftrag auszufüllen. Vielen Dank.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Bestellformular an:

gustav internet service
Landwehrstraße 76
30519 Hannover

ANBIETERWECHSEL-AUFTRAG

gustav

Anbieterwechselauftrag von gustav internet

[x] **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.

[x] **Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.**

Name/Firma : ..... Vorname: .....

Straße: ..... Hausnr.: .....

PLZ: ..... Ort: .....

[ ] **alle Nr. der Anschlüsse portieren**

Ortsnetzkennzahl	**Rufnummer/n** (Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angeben werden!)		

Telekommunikations-anlagen:

Durchwahl-RN	-	**Abfragestelle**	**Rufnummernblock:**		
	-		**von**		**bis**

Ort, Datum: ..... **Unterschrift:**

Bitte auf dem Ausdruck unterschreiben.

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen

WBCI-GF: [ ] **Vorab-ID:** ..... **Änderungs- / Storno-ID** .....

PKlauf: D027 **Wechseltermin:** ..... **neuer Wechseltermin:** .....

Portierungsfenster: [ ] 06:00 - 8:00 Uhr [X] 06:00 - 12:00 Uhr [ ] .....

Rückinformation an: vitroconnect **über Fax/E-Mail:** om@vitroconnect.de **Tel.:** 05241 30893 93

Ressourcenübernahme: [ ] **ja** [X] **nein** **Sicherer Hafen:** [X] **Storno ausgeführt:** [ ] **ja** [ ] **nein**

Zustimmung: **ZWA** [ ] **NAT** [ ] **ADA** [ ] **Datum:** ..... **Ist-Technologie:** [ ]

WITA: [ ] **S/PRI:** [ ] **WITA-Vertragsnummer / Line-ID:** .....

Grund: .....

Ablehnung: **ADF** [ ] **KNI** [ ] **VAE** [ ] **RNG** [ ] **WAI** [ ] **AIF** [ ] **SON** [ ]

Ortsnetzkennzahl .....

Rufnummer/n		**PKI abg**			**PKI abg**
.....	-	.....	.....	-	.....
.....	-	.....	.....	-	.....
.....	-	.....	.....	-	.....
.....	-	.....	.....	-	.....
.....	-	.....	.....	-	.....

Bei Telekommunikationsanlagen:

Durchwahl-RN - **Abfragestelle** .....

..... - .....

Rufnummernblock

von ..... **bis** .....

PKI abg .....

Ansprechpartner ..... **über Fax/E-Mail:** ..... **Tel.:** .....

interne Bemerkungen