Vertragsübernahme

GREENFIBER

Aktuelle Vertragsdaten

Mit * gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden. (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Kundennummer*: _____

Bitte beachten Sie, dass wir für die Sicherstellung eines reibungslosen Bearbeitungsablaufs Ihre Kundennummer benötigen.
Falls Sie Ihre Kundennummer noch nicht kennen, setzen Sie sich bitte mit unserem Kundenservice in Verbindung 0800 / 822 0 228.

Anrede*: ☐ Frau ☐ Herr ☐ divers Titel: _____

Vorname* _____ Nachname* _____ Geburtsdatum* ____ . ____ . _____

Rechnungsadresse:

Straße und Hausnummer* _____

Postleitzahl* _____ Ort* _____

Telefonnummer* _____ E-Mail* _____

Grund für die Vertragsübernahme (bitte fügen Sie die notwendigen Nachweise diesem Schreiben bei)

Bitte beachten Sie, dass eine Vertragsübernahme nur in einem der nachfolgend aufgeführten Gründe möglich ist und Ihre Anfrage nicht in jedem Fall durch GREENFIBER akzeptiert werden muss.

☐ **Vertragsübernahme durch Ehe-/Lebenspartner** (Nachweis: Heirats-/Lebenspartnerschaftsurkunde / im Todesfall: Sterbeurkunde inkl. Angabe des Ehepartners)

☐ **Vertragsübernahme durch Verwandten ersten Verwandtschaftsgrades** (Nachweis: Geburtsurkunde / im Todesfall: zusätzlich Sterbeurkunde)

☐ **Gesamtrechtsfolge im Erbfall** (Nachweis: Erbschein)

☐ **Vertragsübernahme durch einen von zwei Vertragspartnern** (kein Nachweis notwendig)

Gewünschter Zeitpunkt der Vertragsübernahme: ____ . ____ . _____

Hinweis: Der Vertrag kann nur zum Monatswechsel übernommen werden. Eine Vertragsübernahme ist bei Mieter- oder Eigentümerwechsel nicht möglich.

Bisheriger Vertragspartner/Rechnungsempfänger

Mit * gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden. (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname* _____ Nachname* _____ Geburtsdatum* ____ . ____ . _____

☑ Ich bin mit einer Übertragung des oben genannten Vertrages auf den nachfolgend erwähnten Vertragspartner zum vereinbarten Zeitpunkt einverstanden.

☑ Mir ist bekannt, dass der übernehmende Vertragspartner alle Bestands-, Verkehrs- und Nutzungsdaten, die im GREENFIBER-Kundenportal gespeichert sind (einschließlich Rechnungen und EVN), einsehen kann.

Hinweis: Sofern die Vertragsübernahme im Todesfall des bisherigen Vertragspartners erfolgen soll, ist keine Unterschrift erforderlich. In diesem Fall benötigen wir als **Nachweis** eine Sterbeurkunde des bisherigen Vertragspartners.

Ort, Datum _____ X _____ Unterschrift bisheriger Vertragspartner

Vertragsübernahme

GREENFIBER

Übernehmender Vertragspartner/Rechnungsempfänger

Mit * gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden. (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Anrede*: ☐ Frau ☐ Herr ☐ divers Titel: _____

_____ _____ ____ . ____ . _____

Vorname* Nachname* Geburtsdatum*

Rechnungsadresse:

_____

Straße und Hausnummer*

_____ _____

Postleitzahl* Ort*

_____ _____

Telefonnummer* E-Mail*

Für die Vertragsübernahme berechnet GREENFIBER eine Gebühr in Höhe von 60,00 €. Diese wird mit dem ersten Rechnungslauf nach Vertragsübernahme ausgewiesen. Im Todesfall erfolgt die Vertragsübernahme ohne zusätzliche Kosten.

Die Vertragsübernahme hat keinen Einfluss auf die vereinbarte Mindestvertragslaufzeit. Diese verlängert sich durch die Vertragsübernahme nicht.

Das zur Verfügung gestellte Glasfaser-Netzanschlussgerät (ONT) wird für die Nutzungsdauer zur Verfügung gestellt, geht mit Vertragsübernahme an den übernehmenden Vertragspartner über und ist nach Vertragsende unverzüglich an GREENFIBER zurückzusenden.

Der Vertrag wird mit allen gebuchten Produktoptionen übernommen. Ein Produkt-Upgrade ist jederzeit möglich. Bitte nutzen Sie dafür das **Nachbuchungsformular** von unserer Webseite. Ein Produkt-Downgrade ist nach Ende der Mindestvertragslaufzeit möglich.

Ein hinterlegtes Lastschriftmandat verliert mit Vertragsübernahme die Gültigkeit. Wenn Sie uns eine Bankverbindung mitteilen möchten, nutzen Sie bitte das **SEPA-Lastschriftmandat**.

Die Vertragsübernahme wird durch GREENFIBER zum bestätigten Zeitpunkt wirksam. Alle Verbindlichkeiten gehen mit Vertragsübernahme auf den übernehmenden Vertragspartner über (inkl. offener Forderungen).

Die bestehenden Rufnummern werden bei Vertragsübernahme unverändert übernommen. Bitte teilen Sie uns mit, falls Sie neue oder zusätzliche Rufnummern benötigen.

Der Vertrag wird ohne Änderungen fortgeführt. Aus diesem Grund müssen alle zu diesem Vertrag bestehenden Zugangsdaten von dem bisherigen Vertragspartner übergeben werden. Bei Bedarf können (zur eigenen Sicherheit) neue Passwörter über den Kundenservice ausgestellt werden.

Sollte es zu einem Grundstückseigentümerwechsel gekommen sein, bitten wir um Übersendung einer neuen Grundstückseigentümererklärung, wenn sich der Glasfaseranschluss noch im Bau befindet und/oder der vereinbarte Kostenanteil noch nicht beglichen worden ist. Das Formular finden Sie auf unserer Website unter www.greenfiber.de/downloadportal.

Ich erkläre hiermit, den o. g. Vertrag mit allen Rechten und Pflichten einschließlich der Vertragslaufzeit und den Vertragsübernahmegebühren zu übernehmen. Die Vertragsunterlagen einschließlich der allgemeinen und besonderen Geschäftsbedingungen sowie der Datenschutzhinweise habe ich erhalten und erkenne diese mit meiner Unterschrift an.

_____ X _____

Ort, Datum Unterschrift übernehmender Vertragspartner

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende SEPA-Basislastschriften für Privatkunden

GREENFIBER

Anschlussinhaber

Mit * gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden. (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Kundennummer: _____

Bitte beachten Sie, dass wir für die Sicherstellung eines reibungslosen Bearbeitungsablaufs Ihre Kundennummer benötigen.
Falls Sie Ihre Kundennummer noch nicht kennen, setzen Sie sich bitte mit unserem Kundenservice in Verbindung 0800 / 822 0 228.

Anrede*: ☐ Frau ☐ Herr ☐ divers Titel: _____

Vorname* | Nachname* | Geburtsdatum*

Straße und Hausnummer* | Postleitzahl* | Ort*

Telefonnummer* | E-Mail*

Zahlungsempfänger

Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers:
DE65ZZZ00002248326

Mandatsreferenz:
Wird separat mitgeteilt

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie, alle noch **offenen Positionen** von dem angegebenen Konto abzubuchen:

☐ Ja ☐ Nein

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass wir ohne Ihre Zustimmung Ihre Rechnungen erst nach dem Unterschriftsdatum von Ihrem Konto einziehen dürfen.

Kontoverbindung

Mit * gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden. (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Kreditinstitut* | D E IBAN*

Angaben zum Kontoinhaber

Nur auszufüllen falls abweichend zum Anschlussinhaber. (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)
Mit * gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden.

Anrede*: ☐ Frau ☐ Herr ☐ divers Titel: _____

Vorname* | Nachname* | Geburtsdatum*

Straße und Hausnummer* | Postleitzahl* | Ort*

Telefonnummer* | E-Mail*

☑ Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, die Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels **Lastschrift** einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser oben genanntes Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

☑ Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum | ✗ Unterschrift Kontoinhaber