# Bestellformular

Hinweis: Bitte in jedem Fall und in Druckbuchstaben ausfüllen!

## Auswahl des Produkts

◯ **NOVA 200**

200 MBit/s im Download, 100 MBit/s im Upload, **EUR 45/Monat**

◯ 2 weitere Rufnummern **EUR 5/Monat**

(zzgl. Anschlussgebühr EUR 100/einmalig, inkl. 1 Rufnummer mit Flatrate ins deutsche Festnetz)

◯ **NOVA 500**

500 MBit/s im Download, 250 MBit/s im Upload, **EUR 65/Monat**

(zzgl. Anschlussgebühr EUR 100/einmalig, inkl. bis zu 10 Rufnummern mit Flatrate ins deutsche Festnetz)

◯ **NOVA 1000**

1000 MBit/s im Download, 500 MBit/s im Upload, **EUR 85/Monat**

(zzgl. Anschlussgebühr EUR 100/einmalig, inkl. bis zu 10 Rufnummern mit Flatrate ins deutsche Festnetz)

◯ FRITZ!Box 7590: **EUR 220/einmalig**

## Kundendaten

◯ Frau ◯ Herr ◯ Familie ◯ Firma

Nachname, Vorname / Firma

Geburtsdatum

**E-Mailadresse für Rechnungsversand**

## Adresse Anschlusspunkt

Straße, Hausnummer, Zusatz

PLZ, Ort

Rufnummer (tagsüber)

## Abweichende Rechnungsanschrift

Nur angeben, wenn abweichend von Anschlusspunkt

Nachname, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

## Mitnahme Ihrer Rufnummer

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

◯ Ja, dann füllen Sie bitte den Anbieterwechselauftrag aus. ◯ Nein

## Terminwunsch

◯ So schnell wie möglich ◯ Wunschdatum: .....

## Einzelverbindungsnachweis

Wünschen Sie einen Einzelverbindungsnachweis?

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

## Eintragung 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

In welchen Verzeichnissen wünschen Sie einen Eintrag?

◯ Gedruckte Verzeichnisse (z.B. Telefonbuch)

◯ Auskunftsdienste ◯ Elektronische Verzeichnisse

◯ Nein, ich wünsche keinen Eintrag.

## SEPA-Basislastschriftmandat

(novanetz GmbH & Co. KG, Landwehrstraße 76, 30519 Hannover)

Ich ermächtige/wir ermächtigen die novanetz GmbH & Co. KG (Gläubiger Identifikationsnummer: DE12NOV0000219743), Zahlungen von meinem/unserem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von novanetz GmbH & Co. KG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Geldinstitut/BIC

Kontoinhaber

**IBAN**

**Datum, Unterschrift Kontoinhaber / Bevollmächtigter**

## Selbstauskunft

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die novanetz 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 novanetz GmbH & Co. KG darf Daten aufgrund nicht vertragsgemäßen Verhaltens nach Abwägung der betroffenen Interessen an die SCHUFA Holding AG weitergeben.

## Kundenerklärung

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 und Post einverstanden.

Ich kann jederzeit der werblichen Nutzung meiner Daten gegenüber der novanetz GmbH & Co. KG widersprechen.

## AGB-Hinweis und Unterschrift

Ergänzend gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der novanetz GmbH & Co. KG nebst den Besonderen Geschäftsbedingungen, Produktbeschreibungen und Preislisten für die jeweiligen Produkte. Es gelten weiterhin die Datenschutzhinweise der novanetz GmbH & Co. KG sowie die Voraussetzungen des gesetzlichen Widerrufsrechts. Diese habe ich zur Kenntnis genommen. Die jeweils aktuell gültigen vorgenannten Bedingungen können unter novanetz.de abgerufen werden.

**Datum, Unterschrift des Auftraggebers**



Stand 03/2019

# Anbieterwechselauftrag

Hinweis: Bitte in jedem Fall und in Druckbuchstaben ausfüllen!

novanetz

**Anbieterwechselauftrag von** novanetz GmbH & Co. KG

[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: .....

| | Ortsnetzkennzahl | Rufnummer/n (Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angeben werden!) | | |
|---|---|---|---|---|
| [ ] alle Nr. der Anschlüsse portieren | | | | |
| | | | | |

**Telekommunikations-anlagen:** **Durchwahl-RN** - **Abfragestelle** **Rufnummernblock:**

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

Bitte auf dem Ausdruck unterschreiben.

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

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**

Mit diesem Anbieterwechselauftrag beauftragen Sie uns, Ihre Rufnummern von Ihrem aktuellen Anbieter zu portieren. Dann kümmern wir uns um die Kündigung bei Ihrem bestehenden Anbieter, sobald dort Ihre Vertragslaufzeit abgelaufen ist.

## Ausfüllhilfe

- Bitte tragen Sie rechts oben Ihren aktuellen Anbieter ein.
- Bitte achten Sie darauf, dass der Name sowie die Adresse des bisherigen Anschlussinhabers exakt angegeben werden (ggf. mehrere Personen als Anschlussinhaber). Wichtig ist, dass ALLE Anschlussinhaber diesen Anbieterwechselauftrag unterschreiben.
- Die untere Hälfte des Auftrages ist für interne Zwecke bestimmt und muss von Ihnen nicht ausgefüllt werden.

# Grundstücksnutzungsvertrag gemäß §45 Telekommunikationsgesetz (Grundstückseigentümererklärung)

Des/der Eigentümer gegenüber der German-Fiber-Solution GmbH & Co. KG (im folgendem GFS)

| | | |
|---|---|---|
| …… | …… | …… |
| **Name** (Eigentümer/in oder Verwalter/in) | **Telefon** | **Handy** |
| …… | …… | …… |
| **Straße** | **PLZ** | **Ort** |

Der Eigentümer/Die Eigentümerin ist damit einverstanden, dass die GFS auf seinem/ihrem Grundstück

……Straße (Platz) Nr…… In……

sowie an und in den darauf befindlichen Gebäuden alle Vorrichtungen anbringt, die erforderlich sind, um Zugänge zu seinem Medien-Versorgungsnetz auf dem betreffenden oder einem benachbarten Grundstück und in den darauf befindlichen Gebäuden einzurichten, zu prüfen und instand zu halten. Dieses Recht erstreckt sich auch auf vorinstallierte Hausverkabelungen. Die Inanspruchnahme des Grundstücks durch Vorrichtung darf nur zu einer notwendigen und zumutbaren Belastung führen. Alle installierten Anlagen sind nur für einen vorübergehenden Zweck i.S.d. §95 BGB mit dem Gebäude bzw. dem Grundstück verbunden und verbleiben daher im Eigentum der GFS; der Netzbetreiber ist daher berechtigt, die installierten Anlagen jederzeit aus dem Gebäude bzw. von dem Grundstück zu entfernen. Eine Übertragung dieser Vereinbarung bzw. des Nutzungsrechts aus dieser Vereinbarung an verbundene Unternehmen des Netzbetreibers i.S.d. §§ 15 ff. AktG oder an Kapitalgeber des Netzbetreibers oder ein Konzernunternehmen sind jederzeit möglich.

Wenn infolge dieser Vorrichtungen das Grundstück und/oder die darauf befindlichen Gebäude beschädigt werden, ist GFS verpflichtet, die beschädigten Teile des Grundstücks und/oder Gebäude wieder ordnungsgemäß instand zu setzen. Die von GFS errichteten Vorrichtungen müssen verlegt oder – soweit sie nicht das Grundstück selbst versorgen und eine Verlegung nicht ausreicht – entfernt werden, wenn sie einer veränderten Nutzung des Grundstücks entgegenstehen und ihr Verbleiben an der bisherigen Stelle nicht mehr zumutbar ist. Die Kosten für die Verlegung oder Entfernung trägt GFS. Dies gilt nicht für Vorrichtungen, die ausschließlich das Grundstück versorgen, es sei denn, es sind gleichzeitig Änderungen am öffentlichen Telekommunikationsnetz erforderlich.

GFS ist im Rahmen der Zumutbarkeit ferner verpflichtet und berechtigt, die von ihr errichteten Vorrichtungen binnen Jahresfrist nach Kündigung auf eigene Kosten zu entfernen. Auf Verlangen sind die Vorrichtungen unverzüglich nach Kündigung zu entfernen, soweit dem nicht schutzwürdige Interessen Dritter entgegenstehen.

Diese Vereinbarung gilt auf unbestimmte Zeit und kann mit einer Frist von sechs Wochen gekündigt werden. Eine Kündigung ist jedenfalls so lange nicht möglich, wie die installierten Anlagen erforderlich sind, um Teilnehmer auf dem Grundstück bzw. in dem Gebäude mit einem aktiven Versorgungsvertrag mit Telekommunikationsdiensten zu versorgen.

Der bevorzugte Anschlussraum befindet sich im Keller ☐ JA ☐ NEIN

| | |
|---|---|
| …… | …… |
| **Name des Bewohners** | **Telefon** |
| …… | …… |
| **Ort, Datum** | **Unterschrift des Grundstückseigentümers/ der Grundstückseigentümerin, bei Wohnungseigentum Unterschrift des Verwalters/ der Verwalterin** |
| …… | …… |
| Ort, Datum | German-Fiber-Solution GmbH & Co. KG |