

AUFTRAG

DN-CONNECT GOsmart FTTH

Komplettangebot für den privaten Nutzer

Eine Kooperation der:



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:

- GOsmart 16.000**
DSL 16.000 Anschluss **39,95 €** monatlich
max. 16.000 Kbit/s Downstream und 2.000 Kbit/s Upstream.
- GOsmart 32.000**
VDSL 32.000 Anschluss **44,95 €** monatlich
max. 32.000 Kbit/s Downstream und 5.000 Kbit/s Upstream.
- GOsmart 64.000**
VDSL 64.000 Anschluss **49,95 €** monatlich
max. 64.000 Kbit/s Downstream und 10.000 Kbit/s Upstream.
- GOsmart 100.000**
FTTH 100.000 Anschluss **54,95 €** monatlich
max. 100.000 Kbit/s Downstream und 15.000 Kbit/s Upstream.
- GOsmart 200.000**
FTTH 200.000 Anschluss **59,95 €** monatlich
max. 200.000 Kbit/s Downstream und 30.000 Kbit/s Upstream.
- GOsmart 400.000**
FTTH 400.000 Anschluss **69,95 €** monatlich
max. 400.000 Kbit/s Downstream und 40.000 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 Anschlußinhaber:
Vorwahl: 1. Rufnummer:
2. Rufnummer: 3. Rufnummer:
Weitere Rufnummern:
 Ich habe bereits selbst gekündigt Bestätigtes Kündigungsdatum:
(Kündigungsbestätigung beilegen)
 Ich möchte, dass DN-CONNECT die Kündigung für mich kostenfrei durchführt (Nur mit Rufnummerübernahme 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)

Bitte füllen Sie auch die Rückseite aus >

AUFTRAG

DN-CONNECT GOsmart 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 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

VP-Nummer

Datum / Unterschrift VP

Auftrag geprüft