BITTE AUSGEFÜLLT ZURÜCKSENDEN AN:

kundenservice@deutsche-giganetz.de

Sie können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, der Abbuchung widersprechen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut

Deutsche GigaNetz GmbH Willy-Brandt-Straße 61-65

20457 Hamburg

E-Mail: Post:



Antrag Vertragsübernahme im Sterbefall

5			ertrag zu den bestehenden Konditionen weiterführen. die Laufzeit- und Kündigungsregelung. Ich kann nach	
Bitte kreuzen Sie zutreffendes	an:		ahme jederzeit in einen neuen Tarif gemäß Leistungs-	
Ich bin Ehe- oder eingetragene/r	Lebenspartner/in	beschreibung wec		
O Ich versichere, dass ich Alleinerb	e/Alleinerbin bin		en der/des zukünftigen Anschlussinhabers/in	
Ich versichere, dass ich Miterbe/M Miterben/Miterbinnen mit der Ve einverstanden sind Bitte fügen Sie folgenden Nachweis b den Erbschein.	rtragsübernahme durch mich	Bitte auswähl	gsnachweis (EVN):	
Bisherige/r Vertragspartner/in:		Ich möchte keinen EVN Ich möchte einen gekürzten EVN Ich möchte einen vollständigen EVN		
Kundennummer*		über den Einzelv	sichere, dass alle Mitbenutzer, die zum Haushalt gehören, erbindungsnachweis informiert sind oder werden. Bei utzung versichere ich, dass die Mitarbeiter informiert	
/orname, Nachname / Firma*			n und die Mitarbeitervertretung entsprechend den schriften beteiligt wurde	
Straße, Hausnummer*		Telefonbucheint	rag:	
		Ich möchte l	keinen Eintrag	
PLZ* Ort / Teilort*		O Ich möchte e	einen gekürzten Eintrag	
Der zukünftige Vertragspartner übernim Anderung. Es werden keine neuen Zugai Bearbeitung des Antrages erhalten Sie e Zukünftige/r Vertragspartner/ir	ngsdaten versendet. Nach der eine Bestätigung auf dem Postweg.		esse (falls abweichend von den oben angeführten Kontaktdaten) Herr Divers Firma	
/orname, Nachname / Firma*		Vorname, Nachname	/ Firma*	
Straße, Hausnummer*		Ansprechpartner/in d	er Firma*	
PLZ* Ort / Teilort*		Straße, Hausnummer ,	/ Zusatz*	
E-Mail*	Geburtsdatum*	PLZ*	Ort / Teilort*	
Rufnummer* (inkl. Vorwahl)	Mobilnummer*	E-Mail*	Geburtsdatum*	
Hinweis: Bitte beachten Sie, dass ausschließlich vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anträge bearbeitet werden können.		Teilnahme am Lastschriftmandat (SEPA) Ich ermächtige die Deutsche GigaNetz GmbH (Gläubiger-Identifikationsnummer DE76ZZZ00002366177), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen GigaNetz GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die Deutsche GigaNetz GmbH akzeptiert ausschließlich das Bankeinzugsverfahren.		
		Vor- und Nachname Ko	ontoinhaberin/des Kontoinhabers*	
		IBAN*	BIC*	
		X		
		Datum und Unterschri	ft Kontoinhaberin/des Kontoinhabers*	

Datennutzung

Datennutzung/Werbeeinwilligung: Ich bin damit einverstanden,

per Telefon per E-Mail per SMS über Produkte und Dienste der Deutsche GigaNetz GmbH zu Werbezwecken informiert und für Kundenbefragungen kontaktiert zu werden. Ich bin damit einverstanden, dass hierzu meine Bestandsdaten (z.B. Name, postalische Anschrift; Email-Adresse, Telefonnummer, gebuchte Pakete und Optionen) abgerufen, analysiert und zur individuellen Beratung in den Grenzen dieser Einwilligung erwendet werden. Produkte und Dienste der Deutsche GigaNetz GmbH umfassen: Glasfaserfestnetzsanschlüsse; glasfaserbasierte Festnetzdienste, insbesondere Telefonie, Internetzugang mit unterschiedlichen Bandbreiten, TV, Zubuchpakete und -optionen sowie dazugehörige Hardware (Router und Smart Home-Geräte). Hinweis: Die Einwilligung erfolgt freiwillig und hat keinen Einfluss auf die Durchführung bestehender oder künftiger Verträge. Meine Zustimmung kann ich jederzeit kostenlos und ohne Angaben von Gründen widerrufen oder auf bestimmte Kommunikationswege beschränken. Der Widerruf per E-Mail kann an kundenservice@deutsche-giganetz.de erfolgen. Der schriftliche Widerruf kann an folgende Adresse erfolgen: Deutsche GigaNetz GmbH, Willy-Brandt-Straße 61-65, 20457 Hamburg. Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

vereinbarten Bedingungen.

Zukünftiger Anschlussinhaber/in:

(Ich übernehme hiermit vom bisherigen Vertragspartner/in den oben angeführten Vertrag zu den bestehenden Konditionen. Ich bestätige, den Inhalt des bestehenden Vertrags, die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzhinweise auf der Internetseite www.deutsche-giganetz.de/downloads gelesen, verstanden und akzeptiert zu haben.)



Datum und Unterschrift

Nur auszufüllen, falls sich die/der Eigentümer/in des Grundstücks bzw. des Gebäudes geändert hat.

Olich bin NICHT Eigentümer/in des Grundstücks und/oder Gebäudes

Ich bin nicht befugt, Erklärungen für den/die Eigentümer abzugeben. Bitte teilen Sie uns, wenn bekannt, die neuen Eigentümerdaten mit.

Adresse und Daten der Eigentümerin/Eigentümers:

Vorname, Nachname / Firma	•
Straße, Hausnummer*	
PLZ*	Ort / Teilort*
Rufnummer* (inkl. Vorwahl)	Mobilnummer
F-Mail*	

Ansprechpartnerin oder Ansprechpartner, der auch namens der Eigentümerin oder des Eigentümers ermächtigt ist, Absprachen im Zusammenhang mit der Herstellung des Glasfaseranschlusses zu treffen (z.B. Hausmeister, Hausverwaltung)

Vorname, Nachname / Firma		
Straße, Hausnummer*		
PLZ*	Ort / Teilort*	
Rufnummer* (inkl. Vorwahl)	Mobilnummer	
E Moil*		

Grundstücks- und Gebäudenutzungsvereinbarung (GGNV)

 Ich bin alleiniger Eigentümer/in des Grundstücks und/oder Gebäudes

Als Eigentümer möchte ich die Grundstücks- und Gebäudenutzungs vereinbarung zu den bestehenden Konditionen weiterführen. Das gilt auch für die Laufzeit- und Kündigungsregelungen.

Ich bin NICHT alleiniger Eigentümer/in des Grundstücks und/oder Gebäudes

Ich bin befugt, Erklärungen für die weiteren Eigentümer abzugeben und möchte ich die Grundstücks- und Gebäudenutzungsvereinbarung zu den bestehenden Konditionen weiterführen. Das gilt auch für die Laufzeit- und Kündigungsregelungen.



Datum und Unterschrift der Eigentümerin/des Eigentümers/die/der Bevollmächtigte