

Vertragsübernahme

Bitte senden Sie diesen Auftrag an: service@ecotel.de

1. Kunde bei ecotel

Kunden-Nr.

Auftragsnummer

(Übernahme Einzelverträge)

2. Kundendaten des alten Vertragspartners / Auftraggebers

 Selbständige, nicht eingetragene Gesellschaften

 Herr Frau

 Geburtsdatum
des Firmeninhabers

Firmeninhaber (Vor- und Nachname)

Firmenname

Wohnanschrift des Inhabers (Straße/Nr.)

Wohnanschrift des Inhabers (PLZ/Ort)

 Eingetragene Gesellschaften, Vereine, Behörden

 Register HRA HRB PR GR VR

Register-Nr.

Registerort

Firmenname

Gesetzlicher Vertreter

3. Anschrift des Hauptsitzes

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Vorwahl

Telefon-Nr.

E-Mail

4. Unterschrift

Hiermit bestätigen ich/wir, dass ich/wir Geschäftsführer bzw. Inhaber der oben genannten Firma bin/sind und erklären namens der oben genannten Firma die Übertragung des Vertrages mit allen Rechten und Pflichten auf den nachfolgend als solchen bezeichneten neuen Vertragspartner. Für alle bis zum Zeitpunkt der Vertragsübernahme entstandenen Forderungen der ecotel aus dem Vertragsverhältnis haften wir neben dem neuen Vertragspartner gesamtschuldnerisch.

Datum

Unterschrift / Stempel des alten Vertragspartners

5. Kundendaten des neuen Vertragspartners / Auftraggebers

 Selbständige, nicht eingetragene Gesellschaften

 Herr Frau

 Geburtsdatum
des Firmeninhabers

Firmeninhaber (Vor- und Nachname)

Firmenname

Wohnanschrift des Inhabers (Straße/Nr.)

Wohnanschrift des Inhabers (PLZ/Ort)

 Eingetragene Gesellschaften, Vereine, Behörden

 Register HRA HRB PR GR VR

Register-Nr.

Registerort

Firmenname

Gesetzlicher Vertreter

Bitte legen Sie diesem Formular eine Kopie des Handelsregisterauszuges bei.

6. Anschrift des Hauptsitzes

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Vorwahl

Telefon-Nr.

E-Mail technischer Ansprechpartner

E-Mail Adresse für Abrechnungsthemen / Rechnungsfragen

7. Wunschtermin zur Vertragsübernahme

Datum

8. Kosten

Durch die Vertragsübernahme wird ein einmaliges Entgelt gemäß aktueller Preisliste »Zusatzdienste und Allgemeine Leistungen« fällig.

9. SEPA-Basis-Lastschriftmandat

ecotel communication ag, Prinzenallee 11, 40549 Düsseldorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000077749

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die ecotel communication ag Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (unser) Kreditinstitut an, die von der ecotel communication ag auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann (Wir können) innerhalb der 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vor- und Nachname)

Straße/Nr.

PLZ/Ort

DE

IBAN (22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Vertragsübernahme

10. Bemerkungen

11. Unterschrift

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass ich/wir Geschäftsführer bzw. Inhaber der oben genannten Firma bin/sind und erkläre/n namens der oben genannten Firma die Übernahme des Vertrages mit allen Rechten und Pflichten. Für alle bis zum Zeitpunkt der Vertragsübernahme entstandenen Forderungen der ecotel aus dem Vertragsverhältnis haften wir neben dem bisherigen Vertragspartner gesamtschuldnerisch. Es gelten weiterhin die AGB der ecotel in der jeweils gültigen Fassung. Der neue Vertragspartner bestätigt mit seiner Unterschrift, die AGB unter www.ecotel.de eingesehen zu haben bzw. über einen Internetanschluss zu verfügen und sich darüber Kenntnis über deren Inhalt verschaffen zu können und mit deren Geltung einverstanden zu sein.

Datum



Unterschrift / Stempel des neuen Vertragspartners