



WOB COM Neuauftrag Telefon

Ich beauftrage die WOB COM GmbH mit der Bereitstellung folgender Dienste im Festnetz.

1. Auftraggeber/ Auftraggeberin

Frau Herr Firma

 Vorname Name/ Firma

 Straße und Hausnummer

 Adresszusatz (Haus, Doppelhaus, Etage, Zimmer-nr., etc.)

 PLZ und Ort

 Privatkunden Geburtsdatum Firmenkunden: HRA/HRB/PR Register

 Mobilfunknummer

 E-Mail Adresse

Abweichende Anschrift (optional)

Rechnungsanschrift

 Vorname Name/ Firma

 Straße und Hausnummer

 PLZ und Ort

2. Beauftragte Leistungen

Anschlussbezogene Leistungen

Anschlussart VoIP-Zugang
 Telefonflatrate Deutschland Festnetz
 Taktung & Tarif minutengenau (clever 60/60)
 Mindestvertragslaufzeit 24 Monate

Die Mindestvertragslaufzeit beträgt 24 Monate und verlängert sich automatisch um 12 Monate, wenn nicht mit einer Frist von drei Monaten zum Ende der jeweiligen Laufzeit schriftlich gekündigt wird.

Erweiterungen für Ihren Anschluss

Telefonflat International 25 Deutschland Mobilfunkflat
 Mobilfunk Ausland 118x 018x 0137x

Einzurichtende Sperren

Ja, ich wünsche die Freischaltung des 0900er Rufblocks

Mir ist bekannt, dass die WOB COM GmbH nur Wiederverkäufer dieser Dienste ist und nicht verantwortlich für deren Inhalte.

Wunsch-E-Mail Adresse

@wobline.de @wolfsburg.de 5 GB

.de Wunsch-E-Mail

Speicherplatzverweiterung E-Mail

Optionen für Ihre Sicherheit

Antivirenschutz für Smartphones G DATA Android

Derzeitiger Anschluss an der beauftragten Adresse

Rufnummernmitnahme

analog ISDN VoIP Kabel sonstiger Anschluss

Derzeitige Anschluss-Art

Abweichende/r Anschlussinhaber/in

Bitte füllen Sie zusätzlich das Formular **Anbieterwechselauftrag** aus (Seite 2)

3. Termin

schnellstmöglich zum Datum:

Unverbindlicher Terminwunsch (nur an Werktagen)

4. Eintrag in Kommunikationsverzeichnisse

Ja, ich möchte folgende Daten eintragen lassen:

Vorname, Name, ggf. abgekürzte Vornamen

ohne Adresse mit der Rufnr.:

Telefonbuch telefonische Auskunft elektronische Datenträger

Nach Angabe meiner Rufnr. Dürfen meine Daten genannt werden

5. Einwilligung Datennutzung

Ich stimme der Nutzung meiner bei Ihnen gespeicherten Daten für den Empfang von Informationen zu neuen Produkten, Aktionen, etc. zu. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht. Mir ist bekannt, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Nutzerbetreuung und zu meiner eindeutigen Identifizierung elektronisch gemäß den Datenschutz-Vorschriften verarbeitet und gespeichert werden.

Ja, informieren sie mich per E-Mail

6. Rechnungsstellung

Monatliche Anschlusspreise und einmalige Einrichtungsentgelte, sowie Verbindungsentgelte werden entsprechend der jeweils gültigen Preislisten in Rechnung gestellt. Online-Kunden erhalten die Monatsabrechnung für Telefon und Internet bequem als PDF-Datei an die erste Wunsch-E-Mail Adresse, für Gewerbetreibende auf Wunsch signiert. Gratis, auf Wunsch mit kostenfreiem Einzelverbindungsachweis inkl. Aller Flatrateverbindungen. Für die Aktualisierung sich ändernder Zieladressen trägt der Kunde Sorge.

Ich möchte die Rechnung in Papierform erhalten (Aufpreis lt. [Preisliste](#))

kostenloser Einzelverbindungsachweis vollständig letzte drei Stellen xxx

E-Mail Adresse für den Rechnungsempfang

7. Zustimmung zum SEPA-Lastschriftmandat

Ich beauftrage die WOB COM GmbH, die laut Preisliste in der jeweils gültigen Fassung anfallenden Entgelte für Telekommunikationsdienste von meinem Konto abzubuchen. Die dazu erforderliche und von mir unterzeichnete Anlage „SEPA-Lastschriftmandat“ liegt diesem Auftrag bei.

Ja, ich stimme dem Lastschriftmandat zu

Bitte füllen Sie zusätzlich das Formular „SEPA-Lastschriftmandat für die WOB COM GmbH“ aus (Seite 3)

8. Persönliches Kundenkennwort?

Geben Sie bitte ein persönliches Kundenkennwort an, damit Sie z.B. auch per Telefon persönliche Auskünfte erhalten oder vertragliche Änderungen abschließen können.

9. Verbindliche Bestellung

Ich erteile diesen Auftrag gemäß der Preisübersicht Festnetz (Oktober 2016). **Für eine fristgerechte Kündigung bei ihrem alten Provider kann keine Garantie übernommen werden.** Zusatzverträge muss der Kunde selbst kündigen. Call-by-Call und Preselection sind gegenwärtig nicht möglich. Bonitätsauskünfte: Ich willige ein, dass WOB COM während der Dauer des Vertrages anhand der von mir angegebenen personenbezogenen Daten von Beteiligungsunternehmen und von Wirtschaftsauskunfteien Auskünfte zum Zweck der Bonitätsprüfung einholt und im Fall nicht vertragsgemäßer Abwicklung (z.B. Kündigung wegen Zahlungsverzug) Auskünfte dorthin zur Wahrung berechtigter Interessen weitergibt. Im Übrigen gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der WOB COM GmbH, die auf Anfrage zugesendet werden oder im Internet unter www.wobcom.de eingesehen werden können. Ich verpflichte mich, meine persönlichen Zugangsdaten vertraulich zu behandeln und Dritten nicht zugänglich zu machen.

Datum

Unterschrift Auftraggeber/ in/ Firmenstempel

Anbieterwechselformular von WOBCOM GmbH

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 nächstmöglichen Termin.

Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.

Name/ Firma: _____ Vorname: _____
 Straße : _____ Hausnr.: _____
 PLZ: _____ Ort: _____

	Ortsnetzkennzahl	Rufnummern (Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden)		
<input type="checkbox"/> alle Nr. der Anschlüsse portieren	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____

Telekommunikationsanlagen:

Durchwahl-RN	-	Abfragestelle	Rufnummernblock
_____	-	_____	von _____ bis _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

Nur vom Anbieter auszufüllen

WBCI-GF: <input type="text"/>	Vorab-ID: _____	Änderungs-/ Storno-ID: _____
PKI auf: D037 Wechseltermin: _____		Neuer Wechseltermin: _____
Portierungsfenster: <input type="checkbox"/> 06:00 – 08:00 Uhr <input type="checkbox"/> 06:00 – 12:00 Uhr <input type="checkbox"/>		
Rückinfo an: WOBCOM über Fax/E-Mail: 05361 8911 259 Tel.: 05361 8911 250		
Ressourcenübernahme: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Sicherer Hafen: <input type="checkbox"/> Storno ausgeführt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zustimmung: <input type="checkbox"/> ZWA <input type="checkbox"/> NAT <input type="checkbox"/> ADA Datum: _____		Ist-Technologie: <input type="text"/>
WITA: <input type="checkbox"/> S/PRI: <input type="checkbox"/> WITA-Vertragsnummer/ Line-ID: _____		
Grund: _____		
Ablehnung: <input type="checkbox"/> ADF <input type="checkbox"/> KNI <input type="checkbox"/> VAE <input type="checkbox"/> RNG <input type="checkbox"/> WAI <input type="checkbox"/> AIF <input type="checkbox"/> SON		
Ortsnetzkennzahl: _____		
Rufnummer/n:	PKI abg	Bei Telekommunikationsanlagen:
_____	- _____	Durchwahl-RN - Abfragestelle
_____	- _____	_____ - _____
_____	- _____	Rufnummernblock
_____	- _____	Von: _____ bis: _____
_____	- _____	PKI abg _____
_____	- _____	_____
Ansprechpartner: _____		über Fax/E-Mail: _____ Tel.: _____
Interne Bemerkungen		

Von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen

SEPA- Lastschriftmandat für die WOBCOM GmbH**WOBCOM** Neues SEPA-Lastschriftmandat erteilen Bestehendes SEPA-Lastschriftmandat ändern

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und im Original zurück senden an:

WOBCOM GmbH**38432 Wolfsburg****WOBCOM GmbH****38432 Wolfsburg**

Gläubiger-Identifikationsnummer der WOBCOM GmbH: DE40ZZZ00000131266

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die WOBCOM GmbH, die laut Preisliste in der jeweils gültigen Fassung anfallenden Entgelte von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WOBCOM gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

1. Angaben zum Zahlungspflichtigen

Vorname Nachname, ggf. Firmenname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kunden- oder Geschäftsfallnummer

2. Angaben zum Kontoinhaber (falls abweichend)

Vorname Nachname, ggf. Firmenname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

3. Bankverbindung des Kontoinhabers

Kreditinstitut (Name und Ort)

BIC Code

IBAN-Nummer

Gültigkeit des SEPA-Lastschriftmandates ab:

4. Unterschriften/en

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Bei vom Zahlungspflichtigen abweichenden Kontoinhaber müssen beide unterschreiben

Unterschrift des Kontoinhabers



Vielen Dank für Ihren Auftrag!

Das Team der WOB COM GmbH freut sich, Sie lange als zufriedene Kundin oder zufriedenen Kunden betreuen zu dürfen.

Liegt uns Ihr ausgefüllter Auftrag für den Anbieterwechsel vor, so übernehmen wir mit dieser Vollmacht für Sie die Kündigung Ihres bisherigen Festnetz-Telefonanschlusses zum Tag der Umschaltung. Alle Zusatzverträge wie ein zusätzlicher Internetzugang und –tarif, Preselection oder Rahmenverträge müssen Sie als Endkunde selbst kündigen.

Bei einem Anbieterwechsel hängt das Datum der Aufschaltung durch WOB COM von den bestehenden Vertragslaufzeiten und Kündigungsfristen ab.

Step by Step

1. Sie erhalten in den nächsten Tagen eine schriftliche **Auftragsbestätigung** mit einer Zusammenfassung Ihrer Bestellung.
2. Es folgt dann einige Tage später eine schriftliche **Terminbestätigung**.

Weitere Informationen

- Monatliche Anschlusspreise, einmalige Einrichtungsentgelte sowie Verbindungsentgelte werden entsprechend den jeweils gültigen Preislisten in Rechnung gestellt. Die gültigen Preislisten werden online unter www.wobcom.de und in den Geschäftsstellen veröffentlicht.
- Alle Verbindungsnetzbetreiber, bestimmte Nachrichten-, Online- und Mehrwertdienste sowie geschlossene Nutzergruppen sind aus dem Netz der WOB COM nicht erreichbar.
Ihre Rechnung erhalten Sie monatsgenau vom 1. bis 31. des Monats stets im Nachhinein ca. Mitte des Folgemonats. Unseren Internetnutzern senden wir Rechnungen per E-Mail. Forderungen werden mit Zugang der Rechnung fällig. Nutzen Sie das bequeme Lastschriftverfahren, so buchen wir erst ca. zehn Arbeitstage nach Rechnungsdatum (meist zum folgenden Monatsanfang) von Ihrem Konto ab.
Begründete Einwendungen gegen die Rechnung reichen Sie bitte innerhalb acht Wochen nach Rechnungsdatum schriftlich unter Angabe der Kunden- und Rechnungsnummer und vom Anschlussinhaber unterzeichnet an unten genannte Adresse ein. Die Unterlassung rechtzeitiger Einwendungen gilt als Genehmigung der Rechnung.
- Bei technischen Leitungsstörungen unterstützen wir Sie rund um die Uhr telefonisch unter der Rufnummer [0800 96274663](tel:080096274663). Unser Hotline-Service ist innerhalb Deutschlands kostenlos.
- Die Mindestvertragslaufzeit beträgt 24 Monate und verlängert sich automatisch um 12 Monate, wenn nicht mit einer Frist von drei Monaten zum Ende der jeweiligen Laufzeit schriftlich gekündigt wird. Kündigungen richten Sie bitte nur schriftlich unter Angabe Ihrer Adresse und Kundennummer und vom (von allen) Anschlussinhaber(n) unterzeichnet an uns. Bei Umzug geben Sie bitte auch Ihre neue Adresse an.

Kundencenter Wolfsburg

Porschestraße 56 B
direkt vor der Citygalerie in der Fußgängerzone
38440 Wolfsburg

Telefon: 05361 8911—194, Fax: 05361 8911-199

Öffnungszeiten:

Mo. Bis Fr. Von 9 Uhr- 19 Uhr und Sa. Von 9 Uhr- 16 Uhr

Kundencenter Gifhorn

Michael-Clare-Straße 2

38518 Gifhorn

Telefon: 05371 99100-0, Fax: 05371 99100-99

Öffnungszeiten:

Mo. Bis Fr. Von 9 Uhr bis 12:30 Uhr, Mo. Von 14 Uhr bis 16 Uhr und Di. und Do. Von 14 Uhr bis 18 Uhr

Online erreichen Sie uns unter www.wobcom.de, per E-Mail erreicht uns Ihre Anfrage an info@wobcom.de. Für Ihre schriftlichen Mitteilungen per Post verwenden Sie bitte einfach und bequem die zentrale Postfach- Adresse: **WOB COM GmbH, 38432 Wolfsburg**.



Senden Sie Ihren unterschriebenen Widerruf per E-Mail zurück an: info@wobcom.de , per FAX: 05361 8911 109 oder per Post an:

WOBCOM GmbH

38432 Wolfsburg

WOBCOM GmbH

38432 Wolfsburg

Art	<input type="text"/>
Bestellt am:	<input type="text"/>
Bereitgestellt am:	<input type="text"/>
Name, Firmenname:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift des Verbrauchers/ der Verbraucherin

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht:

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns (WOBCOM GmbH Wolfsburg, Heßlinger Str. 1–5, 38440 Wolfsburg, Telefonnummer 05361 8911 194, Faxnummer 05361 8911 109, E-Mail- Adresse: info@wobcom.de) mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs:

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.