

## Auftraggeberin/Auftraggeber

Frau  Herr

Nachname, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum (bitte ausfüllen)

Telefonnummer

Handynummer

E-Mail

## Unsere Basics

### TVANSCHLUSS

TVANSCHLUSS ..... 11,00 €

Bei Bestellung von Telefonie- und Internetprodukten über Kabelmodem (Übertragung per TV-Kabel) in EFH oder MFH ohne TV-Grundversorgung ist die Bestellung eines TV-Anschlusses erforderlich.

### TELEFONANSCHLUSS

KOMFORT ..... 12,30 €

PREMIUM<sup>1)</sup> ..... 23,60 €

### INTERNETANSCHLUSS

INTERNETANSCHLUSS 10 ..... 19,90 €

INTERNETANSCHLUSS PLUS 100 ..... 24,90 €

mit kostenfreiem TELEFONANSCHLUSS KOMFORT .....

INTERNETANSCHLUSS PLUS 250 ..... 34,90 €

mit kostenfreiem TELEFONANSCHLUSS KOMFORT .....

## Unsere Highspeed-Produkte

### KOMPLETTANSCHLUSS<sup>1)</sup>

PREMIUM 100 ..... 29,90 €

PREMIUM 250 ..... 39,90 €

ALLNET 100 ..... 34,90 €

ALLNET 250 ..... 44,90 €

ALLNET 500 ..... 59,90 €

ALLNET 1.000 ..... 99,90 €

Die Produkte mit einer Anschlussgeschwindigkeit größer 100 Mbit/s sind aufgrund technischer Gegebenheiten nicht in allen Gebieten verfügbar.

### Optionen

INTERNATIONAL-1-FLAT<sup>1)</sup> ..... 9,90 €

INTERNATIONAL-2-FLAT<sup>1)</sup> ..... 13,90 €

INTERNATIONAL-3-FLAT<sup>1)</sup> ..... 19,90 €

Zweite Gesprächsleitung (2-10 Rufnummern) ..... 4,00 €

## Angaben zum TELEFONANSCHLUSS

(kostenfrei)

- Rufnummer(n) behalten - nur im gleichen Ortsnetz möglich - zusätzliches Formular „Portierungsauftrag“ erforderlich
- Anzeige meiner Rufnummer(n) beim Gesprächspartner
- Zugang zum 0900-Rufnummernkreis<sup>2)</sup>
- Einzelverbindungsanfrage<sup>3)</sup> ..... keinen  ..... gekürzt  ..... vollständig
- Angaben zum Telefonbucheintrag veröffentlichen ..... Ja  .. keinen Eintrag

ANGABEN ZUM TELEFONBUCH-EINTRAG SIEHE ZWEITE SEITE!

## Zusatzleistungen/Bemerkungen (Abrechnung gemäß Preisliste)

## Terminwunsch für den Anschluss

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
8 - 11 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 - 14 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 - 17 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ich erteile diesen Auftrag gemäß der aktuellen Preisliste und der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (Multimedia-AGB). Die Multimedia-AGB inklusive der Datenschutzhinweise, die Preisliste, das zu dem von mir gewählten Produkt gehörige Produktinformationsblatt sowie die Widerrufsbelehrung und das Muster-Widerrufsformular wurden mir bei Vertragsabschluss überlassen. Die aktuelle Preisliste und die Multimedia-AGB sind im Internet unter [www.wilhelm-tel.de](http://www.wilhelm-tel.de) veröffentlicht und können in den Geschäftsräumen der wilhelm.tel GmbH eingesehen werden.

Der Vertrag kommt durch Zugang einer Auftragsbestätigung der wilhelm.tel GmbH beim Kunden, spätestens jedoch mit Freischaltung des Anschlusses (Beginn der Leistungserbringung) zustande. Bei Rufnummernmitnahme ist der Beginn der Leistungserbringung abhängig von der Vertragslaufzeit des bisherigen Anbieters. Das Vertragsverhältnis kann von beiden Seiten in Schriftform mit einer einmonatigen Frist zum Ende des darauffolgenden Monats gekündigt werden. Produktoptionen können unabhängig vom Vertragsverhältnis mit einer einmonatigen Frist zum Ende des darauffolgenden Monats gekündigt werden. Mir ist bekannt, dass Call-by-Call und Preselection gegenwärtig nicht möglich sind.

### Werbung:

Ich wurde darauf hingewiesen, dass wilhelm.tel meine personenbezogenen Daten im Rahmen der bestehenden Kundenbeziehung für die elektronische oder postalische Versendung seiner Produkt- und Kundeninformationen verwenden darf und ich das Recht habe, dieser Verwendung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widersprechen. Außerdem wird wilhelm.tel mich in jedem solcher Anschreiben auf dieses Widerspruchsrecht nochmals gesondert hinweisen.

### Bonitätsauskünfte:

Mir ist bekannt, dass die wilhelm.tel GmbH im Rahmen der datenschutzrechtlichen Vorschriften, insbesondere dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und der europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) zur Wahrung seiner berechtigten Zahlungsinteressen vor Abschluss des von mir gewünschten Vertrags und auch während dessen Dauer anhand der von mir angegebenen personenbezogenen Daten Auskünfte von Wirtschaftsauskunfteien (z.B. Bürgel) zum Zweck der Überprüfung meiner Bonität einholen darf und dass im Falle nicht vertragsgemäßer Abwicklung meines Vertrags (z.B. Kündigung wegen Zahlungsverzug) Auskünfte dorthin zur Wahrung seiner berechtigter Zahlungsinteressen übermitteln darf.

Datum

Unterschrift der Auftraggeberin/des Auftraggebers

**BITTE GEBEN SIE EIN SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT MIT AB!**

1) - 3) Erläuterungen siehe zweite Seite

Postanschrift: Heidebergstraße 101-111 | 22846 Norderstedt  
 ServiceHotline: 0800 - 432 432 4 (kostenfrei)  
 ServiceFax: 0800 - 432 432 5 (kostenfrei)  
 E-Mail: [privatkunden@wilhelm-tel.de](mailto:privatkunden@wilhelm-tel.de)

09-2018  
 Alle Preise monatlich, inkl. 19 % MwSt.  
 Hinweis: Bei kundenseitigem Stromausfall stehen die beauftragten Produkte nicht zur Verfügung.



## SEPA-Lastschrift-Mandat

### Antwort

**wilhelm.tel GmbH**  
**Heidbergstraße 101-111**  
**22846 Norderstedt**



**Bitte ausfüllen, unterschreiben  
und zurücksenden**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

wilhelm.tel Kundennummer

### Kontoinhaber

Ich ermächtige die wilhelm.tel GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der wilhelm.tel GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_  
**Kontoinhaber** (Name, Vorname)

gültig ab |T|T|M|M|J|J|J|J|

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (tagsüber)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort des Kontoinhabers

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**X**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Vertragspartner und Objektstandort (falls vom Kontoinhaber abweichend)

\_\_\_\_\_  
**Vertragspartner** (Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
**Objektstandort** (Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
**Objektstandort** (Postleitzahl, Ort)

**Ihre persönliche Mandatsreferenznummer teilen wir Ihnen in einem gesonderten Schreiben mit.**