

☐ Neuauftrag☐ Änderungsauftrag

Terminwunsch

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

1. Kundennummer

(falls bekannt) _____

2. Kunde (Rechnungsanschrift)

☐ Frau ☐ Herr ☐ Firma

Nachname/Firma

Vorname

Straße, Hausnummer/Postfach

PLZ

Ort

WE-Nr.

Geburtsdatum

Festnetznummer

Mobilfunknummer

E-Mail-Adresse

☐ Hiermit stimme ich zu, dass E-Mails der MDCC zu den nachstehend abgeschlossenen Verträgen an die von mir angegebene Mail-Adresse erfolgen können. Diese Einwilligung kann von mir jederzeit widerrufen werden. Bei Einverständnis bitte das Kästchen ankreuzen.

3. Anschlussort (wenn nicht identisch mit Punkt 2.)

Name/Firma/Vorname

Straße, Hausnummer/Postfach

PLZ

Ort

WE-Nr.

4. Anschluss

OPTIONEN ZUM ANSCHLUSS

Rufnummernmitnahme

- ☐ Wechsel zu MDCC ohne Rufnummernübernahme
☐ Wechsel zu MDCC mit Rufnummernübernahme

Dafür die Anlage „Rufnummernmitnahme/Kündigung“ unbedingt beifügen

Unterdrückung der Rufnummernübermittlung

- ☐ Ich wünsche die ständige Unterdrückung der Rufnummernübermittlung

Kanalerweiterung

- ☐ Erweiterung auf 4 Gespräche gleichzeitig

Einzelverbindungsachweis (EVN)/Speicherung

- ☐ kein EVN, Verbindungsdaten nach Rechnungslegung sofort löschen
☐ kein EVN, Verbindungsdaten vollständig 3 Monate speichern
☐ EVN, mit verkürzter Zielrufnummer und Speicherung für 3 Monate
☐ EVN, mit vollständiger Zielrufnummer und Speicherung für 3 Monate

Sofern ich einen Einzelverbindungsachweis wünsche, erkläre ich, dass alle Mitbenutzer des Telefonanschlusses auf die Speicherung der Verbindungsdaten zur Erstellung des Nachweises hingewiesen werden. Mir ist bekannt, dass eine nachträgliche Prüfung der Verbindungsdaten, soweit sie gelöscht sind, nicht mehr möglich ist. MDCC löscht im Rahmen des Telekommunikationsgesetzes (TKG) die Verbindungsdaten – bei vollständiger Speicherung – 3 Monate nach Versand der Rechnung.

Telefonbucheintrag

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, meine Adresse, meine Rufnummer in öffentliche (gedruckte, elektronische) Teilnehmerverzeichnisse eingetragen und hierüber telefonisch Auskünfte erteilt werden.
☐ abweichender Eintrag gemäß Anlage „Auftrag für einen Eintrag in ein Teilnehmerverzeichnis“
☐ Ich wünsche keinen Eintrag.
☐ Ich wünsche keine Inverssuche (Rückwärtssuche).

BUSINESS ANSCHLUSS

Ich beauftrage folgendes BUSINESS-Paket

- ☐ MDCC-BUSINESS 50 ☐ MDCC-BUSINESS 300
☐ MDCC-BUSINESS 100 ☐ MDCC-BUSINESS 500

Ich beauftrage zusätzlich:

- ☐ VIP-Service ☐ Mobilfunkflat ☐ otto hotspot

5. SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15MDCC0000096699

Mandatsreferenz: wird separat übermittelt

Ich ermächtige die MDCC Magdeburg-City-Com GmbH, Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der MDCC Magdeburg-City-Com GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name/Vorname des Kontoinhabers (falls nicht identisch mit Punkt 2.)

Anschrift des Kontoinhabers

IBAN

Bankinstitut

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

X

6. Kunden werben Kunden

Name, Vorname des Werbers

Kundennummer des Werbers

7. Datenschutz

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass MDCC Telefonie- und/oder Internet-Bestandsdaten zu Zwecken der Werbung verarbeitet und verwendet. Diese Einwilligung kann von mir jederzeit widerrufen werden. Bei Einverständnis bitte das Kästchen ankreuzen.

8. Unterschrift/Erhalt Informationen/Widerrufsrecht

1. Ich bestätige den oben stehenden Auftrag gemäß der Preislisten, der Leistungsbeschreibung und den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB-Kleingewerbekunden) der MDCC. Der zum Zeitpunkt der Auftragserteilung geltende Preis ist für die gesamte Laufzeit des Vertrages gültig. Die AGB-Kleingewerbekunden können jederzeit in der Geschäftsstelle der MDCC, Weitlingstraße 22, 39104 Magdeburg und im Internet unter www.mdcc.de vom Kunden eingesehen werden.

2. Ich habe die Vorvertraglichen Informationen und die Vertragszusammenfassung zur Kenntnis genommen.

3. Widerrufsbelehrung

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, MDCC Magdeburg-City-Com GmbH, Weitlingstraße 22, 39104 Magdeburg, E-Mail: service@mdcc.de, mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Ein Muster-Widerrufsformular und eine Belehrung zu den Folgen des Widerrufs senden wir Ihnen auf Wunsch gerne zu. Sie können das Muster-Widerrufsformular auch auf der Internetseite der MDCC unter www.mdcc.de im Formularcenter abrufen.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Datum, Unterschrift des unter 2. aufgeführten Kunden

X

Installationstermin (für interne Zwecke der MDCC)

Auftrags-Nr.

Datum

Zeitraum