

PRESELECTION ANTRAG

Gruppen-Nr.

euphony

BITTE DEUTLICH IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

056

Euphony GmbH
Seligenstädter Strasse 100 - 63791 Karlstein a. M.
Tel.: +49(0) 6188 82 88 88
HRB 8693 - Amtsgericht Aschaffenburg
Geschäftsführer: Peter Hänggi

ANGABEN ZUM CONSULTANT

Name: Freimark Vorname: Klaus BC ID-Nr: 016 129 418

ANGABEN KUNDE ■ PRIVATKUNDE ■ GESCHÄFTSKUNDE ■

RECHNUNGSEMPFÄNGER EUPHONY

Herr Frau Firma

Name

Vorname

Strasse

PLZ Ort

Tel. tagsüber

Mobil

Email

Sind Sie BC? Ja Nein

ANSCHLUSSINHABER DEUTSCHE TELEKOM AG (FALLS ABWEICHEND VON RECHNUNGSEMPFÄNGER)

Herr Frau Firma

Name

Vorname

Strasse

PLZ Ort

Der Anschlussinhaber muss den Angaben bei der Deutschen Telekom AG entsprechen, ansonsten ist eine Aktivierung der Preselection nicht möglich.

BITTE UNBEDINGT AUSFÜLLEN

Personalausweis-Nr. Kd. Land Geburtsdatum Kd. Kd.-Nr. Deutsche Telekom

LEISTUNGEN - EINRICHTUNGSGEBÜHR 25 € (inkl. MwSt.)

Die Einrichtungsgebühr in Höhe von 25 € (inkl. MwSt.) wird mit der ersten Rechnung erhoben. Sobald Sie Euphony mindestens drei Monate genutzt und ein Gesprächsvolumen von 179 € (inkl. MwSt.) erreicht haben, wird Ihnen dieser Betrag als Gesprächsguthaben erstattet.

Im Falle der Beantragung eines Einzelverbindungs nachweises erkläre ich, alle jetzigen und künftigen zum Haushalt gehörenden Mitbenutzer meines Anschlusses bzw. bei einer geschäftlichen Nutzung alle jetzigen und künftigen Mitarbeiter hierüber unverzüglich zu informieren und Mitarbeitervertretungen (Betriebsrat, Personalrat) entsprechend den gesetzlichen Vorschriften zu beteiligen.

Ich wünsche keinen Einzelverbindungs nachweis Ich wünsche einen Einzelverbindungs nachweis (vollständige Zielrufnummern) Ich wünsche einen Einzelverbindungs nachweis (verkürzte Zielrufnummern)

SPEICHERUNG/LÖSCHUNG DER VERBINDUNGSDATEN

Sofortige Löschung 6 Monate Speicherung, Zielrufnummern um 3 Stellen verkürzt 6 Monate Speicherung, Zielrufnummern vollständig

Erfolgt keine Angabe, werden die Verbindungsdaten zunächst vollständig gespeichert und nach 6 Monaten gelöscht.

TARIFE

Gewünschter Tarif: (Bitte nur ein Feld ankreuzen) **EUFREE** **EU MAX** Ich zahle monatlich 3 € Grundgebühr (inkl. MwSt.). **EU PRO** Ich zahle monatlich 11,60 € Grundgebühr (inkl. MwSt.).

ANGABEN ZUM TELEFONANSCHLUSS

analog ISDN Mehrgeräteanschluss ISDN TK-Anlagenanschluss Aktivierung zum
(Unbedingt alle Rufnummern angeben. Bei mehr als 3 Rufnummern: Zusatzblatt benutzen)

Vorwahl 1. Rufnr. 2. Rufnr. 3. Rufnr.

Bei TK-Anlagenanschluss: Folgende Rufnummern gehören zum Anlagenanschluss

Vorwahl Durchwahl Zentrale Rufnummerblock von - bis -

Wie lange nutzen Sie die genannten Rufnr. ? seit - Wie hoch sind Ihre monatlichen Telefonkosten durchschnittlich? - €

Hiermit bestätige ich, dass mein Telefonanschluss für die vorgenannten Rufnummern von der Deutschen Telekom AG zum nächstmöglichen Zeitpunkt auf Euphony voreingestellt werden soll. Dies gilt für sämtliche Verbindungen innerhalb und außerhalb des Ortsbereichs. Sofern mein Anschluss nicht ausschließlich auf meinen Namen angemeldet ist, versichere ich, dass ich befugt bin, die Voreinstellung auch für die anderen Anschlussinhaber zu beantragen.

UNTERSCHRIFTEN

Mit der untenstehenden Unterschrift stelle ich den Antrag auf Preselection. Es gelten die jeweils gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Euphony GmbH, die ich gelesen und akzeptiert habe. Weiterhin gelten die jeweils gültige Preisliste sowie die Leistungsbeschreibung für die beauftragte Dienstleistung. Ich bestätige, über alle Leistungen und Bedingungen von Euphony informiert worden zu sein und zwar sowohl durch den Business Consultant als auch durch Werbeträger wie Broschüren und Internet.

Ort, Datum, Unterschrift Kunde bzw. Antragsteller/Bevollmächtigter/bei Geschäftskunden Stempel

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die Euphony GmbH, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit per Lastschrift von meinem u. a. Konto abzubuchen.

Kontoinhaber
Kontonr. BLZ Kreditinstitut

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

03111700500 17/02/2004

ANLAGE ZUM

PRESELECTION ANTRAG NR. 056

euphony

Euphony GmbH

Seligenstädter Strasse 100 - 63791 Karlstein a. M.

Tel.: +49(0) 6188 82 88 88

HRB 8693 - Amtsgericht Aschaffenburg

Geschäftsführer: Peter Hänggi

BITTE DEUTLICH IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

Name*

Vorname

Strasse

PLZ

Ort

ANGABEN ZUM TELEFONANSCHLUSS

Vorwahl

1. Rufnummer

2. Rufnummer

3. Rufnummer

4. Rufnummer

5. Rufnummer

6. Rufnummer

7. Rufnummer

8. Rufnummer

9. Rufnummer

10. Rufnummer

Ort, Datum, Unterschrift Kunde bzw. Antragsteller/Bevollmächtigter/bei Geschäftskunden Stempel

PRESELECTION ANTRAG

Gruppen-Nr.

euphony

BITTE DEUTLICH IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

056

Euphony GmbH
Seligenstädter Strasse 100 - 63791 Karlstein a. M.
Tel.: +49(0) 6188 82 88 88
HRB 8693 - Amtsgericht Aschaffenburg
Geschäftsführer: Peter Hänggi

ANGABEN ZUM CONSULTANT

Name: Freimark Vorname: Klaus BC ID-Nr: 016 129 418

ANGABEN KUNDE PRIVATKUNDE ■ GESCHÄFTSKUNDE ■

RECHNUNGSEMPFÄNGER EUPHONY

Herr Frau Firma

Name

Vorname

Strasse

PLZ Ort

Tel. tagsüber

Mobil

Email

Sind Sie BC? Ja Nein

ANSCHLUSSINHABER DEUTSCHE TELEKOM AG (FALLS ABWEICHEND VON RECHNUNGSEMPFÄNGER)

Herr Frau Firma

Name

Vorname

Strasse

PLZ Ort

Der Anschlussinhaber muss den Angaben bei der Deutschen Telekom AG entsprechen, ansonsten ist eine Aktivierung der Preselection nicht möglich.

BITTE UNBEDINGT AUSFÜLLEN

Personalausweis-Nr. Kd. Land Geburtsdatum Kd. Kd.-Nr. Deutsche Telekom

LEISTUNGEN - EINRICHTUNGSGEBÜHR 25 € (inkl. MwSt.)

Die Einrichtungsgebühr in Höhe von 25 € (inkl. MwSt.) wird mit der ersten Rechnung erhoben. Sobald Sie Euphony mindestens drei Monate genutzt und ein Gesprächsvolumen von 179 € (inkl. MwSt.) erreicht haben, wird Ihnen dieser Betrag als Gesprächsguthaben erstattet.

Im Falle der Beantragung eines Einzelverbindungs nachweises erkläre ich, alle jetzigen und künftigen zum Haushalt gehörenden Mitbenutzer meines Anschlusses bzw. bei einer geschäftlichen Nutzung alle jetzigen und künftigen Mitarbeiter hierüber unverzüglich zu informieren und Mitarbeitervertretungen (Betriebsrat, Personalrat) entsprechend den gesetzlichen Vorschriften zu beteiligen.

 Ich wünsche keinen Einzelverbindungs nachweis Ich wünsche einen Einzelverbindungs nachweis (vollständige Zielrufnummern) Ich wünsche einen Einzelverbindungs nachweis (verkürzte Zielrufnummern)

SPEICHERUNG/LÖSCHUNG DER VERBINDUNGSDATEN

 Sofortige Löschung 6 Monate Speicherung, Zielrufnummern um 3 Stellen verkürzt 6 Monate Speicherung, Zielrufnummern vollständig

Erfolgt keine Angabe, werden die Verbindungsdaten zunächst vollständig gespeichert und nach 6 Monaten gelöscht.

TARIFE

Gewünschter Tarif: (Bitte nur ein Feld ankreuzen) **euFREE** **euMAX** Ich zahle monatlich 3 € Grundgebühr (inkl. MwSt.). **euPRO** Ich zahle monatlich 11,60 € Grundgebühr (inkl. MwSt.).

ANGABEN ZUM TELEFONANSCHLUSS

 analog ISDN Mehrgeräteanschluss (Unbedingt alle Rufnummern angeben. Bei mehr als 3 Rufnummern: Zusatzblatt benutzen) ISDN TK-Anlagenanschluss Aktivierung zum

Vorwahl 1. Rufnr. 2. Rufnr. 3. Rufnr.

Bei TK-Anlagenanschluss: Folgende Rufnummern gehören zum Anlagenanschluss

Vorwahl Durchwahl Zentrale Rufnummerblock von - bis -

Wie lange nutzen Sie die genannten Rufnr. ? seit - Wie hoch sind Ihre monatlichen Telefonkosten durchschnittlich? - €

Hiermit bestätige ich, dass mein Telefonanschluss für die vorgenannten Rufnummern von der Deutschen Telekom AG zum nächstmöglichen Zeitpunkt auf Euphony voreingestellt werden soll. Dies gilt für sämtliche Verbindungen innerhalb und außerhalb des Ortsbereichs. Sofern mein Anschluss nicht ausschließlich auf meinen Namen angemeldet ist, versichere ich, dass ich befugt bin, die Voreinstellung auch für die anderen Anschlussinhaber zu beantragen.

UNTERSCHRIFTEN

Mit der untenstehenden Unterschrift stelle ich den Antrag auf Preselection. Es gelten die jeweils gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Euphony GmbH, die ich gelesen und akzeptiert habe. Weiterhin gelten die jeweils gültige Preisliste sowie die Leistungsbeschreibung für die beauftragte Dienstleistung. Ich bestätige, über alle Leistungen und Bedingungen von Euphony informiert worden zu sein und zwar sowohl durch den Business Consultant als auch durch Werbeträger wie Broschüren und Internet.

Ort, Datum, Unterschrift Kunde bzw. Antragsteller/Bevollmächtigter/bei Geschäftskunden Stempel

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die Euphony GmbH, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit per Lastschrift von meinem u. a. Konto abzubuchen.

Kontoinhaber
Kontonr. BLZ Kreditinstitut

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

03111700500 17/02/2004

Antwort

Euphony GmbH
Seligenstädter Strasse 100

63791 Karlstein a. Main

Hinweis:

Sie können diese Fensterbrief-Anschrift zur Adressierung verwenden!