

Bitte senden Sie dieses Auftragsformular ausgefüllt und unterschrieben per Fax an: 069-75 90 6001 oder per Mail an: kontakt@mobi-star.de oder per Post an: Star Communications GmbH · Berner Straße 119 · 60437 Frankfurt am Main

Ihr Auftrag wird umgehend bearbeitet. Telefonisch sind wir von Montag bis Freitag in der Zeit von 9.00 – 17.00 Uhr unter 069-75 90 6166 erreichbar.

Kundendaten

Anrede: Herr Frau

Firma

Ansprechpartner Name Vorname

Kontakt (Telefon)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Kennung

Bei Telefonanlagen benötigen wir Ihre Kennung.
Diese finden Sie auf Ihrer Telekom-Abrechnung
oder schicken Sie uns Ihre letzte Telekom-Abrechnung

Kennung

Bedingungen zur Auftragserteilung

Mit meiner/unserer nachstehenden Unterschrift versichere/n ich/wir, dass ich/wir Inhaber der o.a. Anschlüsse bzw. für das vorgenannte Unternehmen vertretungsberechtigt bin/sind. Bei mehreren Anschlussinhabern versichere/n ich/wir, dass ich/wir berechtigt bin/sind, diesen Auftrag auch im Namen der weiteren Anschlussinhaber zu unterzeichnen. Ich/wir bestätige/n diesen Auftrag und erkenne/n die gültige Preisliste und Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB`s) der Star Communications GmbH (Star), die ich zur Kenntnis genommen habe, an. Ich bin/Wir sind widerruflich damit einverstanden, dass Star alle erforderlichen Maßnahmen trifft, um die technische Abwicklung der Voreinstellungsänderung zu veranlassen. Ferner ermächtige/n ich/wir Star für die Dauer des Vertragsverhältnisses und jederzeit widerruflich die dauerhafte Voreinstellung (Preselection) der oben genannten Anschlüsse auf den Verbindungsbetreiber (VNB) 01059 GmbH in meinem/unserem Namen bei der Deutschen Telekom AG zu beantragen. Im Rahmen dieser Ermächtigung darf Star auch zu einem späteren Zeitpunkt die Preselection zu einem anderen VNB in meinem/unserem Namen beantragen. Mir/uns ist bewusst, dass Star für falsche oder unvollständige Angaben auf diesem Auftrag keine Haftung übernimmt. Das Vertragsverhältnis läuft auf unbestimmte Zeit und kann beidseits mit einer Frist von 14 Tagen gekündigt werden. Im Falle der Kündigung ist mir bekannt, dass ich/wir die Aufhebung der Preselection bei der Deutschen Telekom veranlasse/n. Ich/wir bin/sind widerruflich damit einverstanden, dass Star und dessen gemäß § 15 AktG verbundene Unternehmen meine/unserere Bestandsdaten zu Werbe- und Marketingzwecken verarbeitet und nutzt.

WIDERRUFSBELEHRUNG: In den gesetzlich vorgesehenen Fällen haben Sie das Recht, Ihre Vertragserklärung ohne Angabe von Gründen innerhalb von zwei Wochen schriftlich gegenüber der Star Communications GmbH, Berner Straße 119 in 60437 Frankfurt, zu widerrufen. Auch per Fax unter: 069-75906001. Die Frist beginnt frühestens mit Erhalt dieser Belehrung. Zur Fristwahrung genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind beidseits empfangene Leistungen zurückzugewähren. Das Widerrufsrecht erlischt, sobald Star mit der Ausführung der Dienstleistung vor Ende der Frist begonnen hat und Sie die Ausführung veranlasst haben.

X _____
Datum, Unterschrift / ggf. Stempel

Anschlussdaten

WICHTIG: Bitte alle zum Anschluss gehörenden Rufnummern angeben.
Bitte bei mehr als 5 Rufnummern ggf. die restlichen Rufnummern als Anlage beifügen.

Vorwahl Rufnummer

Vorwahl Rufnummer

Vorwahl Rufnummer

Vorwahl Rufnummer

Vorwahl Rufnummer

Rechnungsdaten / Abbuchungsauftrag

Rechnungsstellung

Rechnung über die Deutsche Telekom AG

Einzelgesprächsnachweise (EVN) können nur vor Inanspruchnahme von Telekommunikationsdienstleistungen bei der Deutschen Telekom AG beantragt werden.

Rechnung direkt an mich

EVN mit vollständigen Zielrufnummern

EVN mit gekürzten Zielrufnummern

Kein EVN

Ich versichere, dass alle zum Haushalt gehörenden Mitbenutzer über den Einzelverbindungs-nachweis informiert sind oder werden. Bei geschäftlicher Nutzung versichere ich, dass die Mitarbeiter informiert sind oder werden und dass ggf. bestehende Mitarbeitervertretung entsprechend den gesetzlichen Vorschriften beteiligt wurde.

Zahlungsart

Überweisung

Lastschrift

Hiermit ermächtige ich/wir Star Communications widerruflich, die Rechnungsbeträge von nachfolgendem Konto im Lastschriftverfahren abzubuchen. Die Bedingungen für die Teilnahme am Lastschriftverfahren erkenne/n ich/wir an.

Geldinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

Kontoinhaber

X _____
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers