

Auftrag Glasfaserdienste



COM-IN Telekommunikations GmbH
Erni-Singerl-Str. 2b, 85053 Ingolstadt

(INTERN)

Kundennummer	Cluster	Vertrieb
--------------	---------	----------

- Neuvertrag Umzug

1. Auftraggeber / Kundendaten

- Frau Herr Divers

Name, Vorname

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

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Telefonnummer/Handynummer

PLZ, Ort

E-Mail

- Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus Etage, Lage

2. Glasfaserdienste

- fiberbasic 100¹³**, 12 Monate (100 Mbit/s Down, 10 Mbit/s Up) **mtl. 49,90 €**
- fiberbasic 100¹³** (100 Mbit/s Down, 10 Mbit/s Up) **mtl. 34,90 €**
- Ingolstädter Standard 250¹³** (250 Mbit/s Down, 50 Mbit/s Up) **mtl. 39,90 €**
- Ingolstädter Standard 500¹³** (500 Mbit/s Down, 100 Mbit/s Up) **mtl. 49,90 €**
- Ingolstädter Standard 1000¹³** (1000 Mbit/s Down, 250 Mbit/s Up) **mtl. 69,90 €**
- COM-IN TV³**, Einzelbuchung **mtl. 14,90 €**
- COM-IN TV**, in Verbindung mit fiberbasic o. Ingolstädter Standard **mtl. 10,00 €**
- Basis HD²** **mtl. 4,90 €**
- Family HD²**, inkl. Basis HD **mtl. 19,90 €**

3. Hardware

- FRITZ!Box 7530 AX** **mtl. 4,00 €**
- FRITZ!Box 7583** **mtl. 6,00 €**
- FRITZ!Box 7690** **mtl. 7,00 €**
- 2x AirTies Air 4960** **mtl. 10,00 €**
- TV Receiver** **mtl. 4,90 €**
- CI+ Modul** **einmalig 79,90 €**
- Smartcardaktivierung** **einmalig 29,90 €**
- eigener Router**

¹ Der Tarif beinhaltet eine Internetflatrate und einen Telefonanschluss inkl. Flatrate in das nationale Festnetz.

² Voraussetzung COM-IN TV; Preis zusätzlich zu den Kosten für COM-IN TV.

³ zzgl. einmaliger Anschlussgebühr 69,00 €

4. Bemerkungen

5. Kosten

einmalige Kosten _____ Euro monatliche Kosten _____ Euro

6. Vertragslaufzeit

- 24 Monate Mindestvertragslaufzeit (mit automatischer Verlängerung)

Die Mindestlaufzeit beträgt 24 Monate und beginnt ab dem Tag der Leistungsbereitstellung. Der Vertrag verlängert sich jeweils nach Ablauf der Mindestvertragslaufzeit auf unbestimmte Zeit und kann im Anschluss jeweils mit einer Frist von 1 Monat gekündigt werden. Zusätzliche Leistungen, wie z.B. „COM-IN TV“ unterliegen den gleichen Laufzeit- und Verlängerungskonditionen, sofern sich aus der jeweiligen Leistungs- und Produktbeschreibung nicht etwas anderes ergibt und kein Angebotspaket im Sinne des § 66 TKG vorliegt.

7. Rechnung

Sie erhalten Ihre Rechnungen per E-Mail. Bitte geben Sie hierfür eine E-Mail-Adresse an.

E-Mail-Adresse für Rechnungsstellung

WICHTIGER HINWEIS: Aufgrund der neuen gesetzlichen Hinweis- und Belehrungspflichten ist am Ende dieses Formulars bei Ziffer 15.5 vorgesehen, dass Sie damit einverstanden sind, Rechnungen per E-Mail an die von Ihnen angegebene E-Mail-Adresse zu erhalten. Wir behalten uns daher vor, Ihnen Rechnungen ausschließlich an die von Ihnen angegebene E-Mail-Adresse zu senden. Ihre Rechnungen sind auch über das Kundenportal der COM-IN unter <https://kunde.comin-glasfaser.de> jederzeit abrufbar.

8. Einzelbindungsnachweis entgeltpflichtiger Verbindungen (EVN)

- Kein EVN gewünscht EVN mit kompletten Zielrufnummern EVN mit verkürzten Zielrufnummern EVN inkl. Flatratesgespräche

Der Einzelbindungsnachweis wird nur für entgeltpflichtige Verbindungen bereitgestellt, sofern nicht etwas anderes beauftragt wird.

Der EVN wird über das Kundenportal zum Abruf bereitgestellt, eine Übermittlung im Rahmen einer Rechnungsstellung per E-Mail erfolgt nicht.

Wird der Einzelbindungsnachweis gewünscht, versichert der Kunde, dass alle zum Haushalt gehörenden Mitbenutzer informiert sind.

9. Speicherung der Verbindungsdaten

- Daten mit vollständigen Zielrufnummern speichern Daten mit verkürzten Zielrufnummern speichern Daten sofort nach Rechnungsstellung oder Hinterlegung im Kundenportal löschen

Wir weisen den Kunden nach § 67 Abs. 4 TKG auf Folgendes hin:

- Uns trifft im Falle Ihrer ausdrücklichen Aufforderung zur sofortigen Löschung keine Nachweispflicht für die erbrachten Verbindungsleistungen.
- Es besteht keine Auskunftspflicht für das Verbindungsaufkommen, § 67 Abs. 2 TKG.

Wir speichern (abrechnungsrelevante) Verbindungsdaten des Kunden gemäß § 9 bzw. § 10 TTDSG für 6 Monate nach Rechnungsversand. Nach Ablauf dieser Frist löschen wir die Daten. Sofern Verbindungsdaten auf Wunsch des Kunden oder aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen gelöscht wurden, sind wir gemäß § 67 Abs. 4 TKG von der Verpflichtung zur Vorlage der Verbindungsdaten als Nachweis der Richtigkeit der Entgeltforderung befreit.

SEPA-Lastschrift-Mandat

COM-IN Kundennummer (falls bereits vorhanden)

Kontoinhaber

Ich ermächtige die COM-IN Telekommunikations GmbH, Erni-Singerl-Straße 2b, 85053 Ingolstadt (Zahlungsempfänger) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der COM-IN Telekommunikations GmbH auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber Name, Vorname

Straße, Hausnummer des Kontoinhabers

PLZ, Wohnort des Kontoinhabers

Kreditinstitut

IBAN

BIC (nur erforderlich für Banken außerhalb des Europ. Wirtschaftsraums EWR)

Ort, Datum

X

Unterschrift des Kontoinhabers

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.

Vertragspartner und Objektstandort (falls vom Kontoinhaber abweichend)

Vertragspartner (Name, Vorname)

Objektstandort (Straße, Hausnummer)

Objektstandort (PLZ, Wohnort)

Ihre persönliche Mandatsreferenznummer teilen wir Ihnen separat mit.

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des erteilten Auftrags (Auftragsdatum).

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns, der

COM-IN Telekommunikations GmbH, Erni-Singerl-Straße 2b, 85053 Ingolstadt

Tel.: +49 841 88511-0

Fax: +49 841 88511-1099

E-Mail: kontakt@comin-glasfaser.de

Web: www.comin-glasfaser.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 beigelegte 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, einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass Sie eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstigste Standardlieferung gewählt 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.

Sie haben die Waren unverzüglich und in jedem Fall spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag, an dem Sie uns über den Widerruf dieses Vertrags unterrichten, an uns zurückzusenden oder zu übergeben.

Die Frist ist gewahrt, wenn Sie die Waren vor Ablauf der Frist von vierzehn Tagen absenden.

Sie tragen die unmittelbaren Kosten der Rücksendung der Waren.

Sie müssen für einen etwaigen Wertverlust der Waren nur aufkommen, wenn dieser Wertverlust auf einen zur Prüfung der Beschaffenheit, Eigenschaften und Funktionsweise der Waren nicht notwendigen Umgang mit ihnen zurückzuführen ist.

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistungen während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrags unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

Widerrufsformular

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag.

Auftragserteilung am

Name des Verbrauchers

Straße, Hausnummer des Verbrauchers

PLZ, Ort des Verbrauchers

Ort, Datum

X

Unterschrift des Verbrauchers

Anbieterwechselauftrag von

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 nächst möglichen Termin.

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

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

alle Nr. der Anschlüsse portieren

Ortsnetzkennzahl	Rufnummer/n	(Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Telekommunikations-
anlagen: Durchwahl-RN - Abfragestelle Rufnummernblock:
 von _____ bis _____



Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

WBCI-GF:	<input type="text"/>	Vorab-ID: _____	Änderungs- / Storno-ID _____
PKIauf:	Wechseltermin: _____	neuer Wechseltermin: _____	
Portierungsfenster:	<input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/> _____
Rückinformation an:	_____	über Fax/E-Mail: _____	Tel.: _____
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:	ZWA <input type="checkbox"/> NAT <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/>	Datum: _____	Ist-Technologie: <input type="text"/>
WITA: <input type="checkbox"/>	S/PRI: <input type="checkbox"/>	WITA-Vertragsnummer / Line-ID: _____	
Grund: _____			
Ablehnung:	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 <input type="checkbox"/>		
Ortsnetzkennzahl	_____		
Rufnummer/n	PKI abg	PKI abg	Bei Telekommunikationsanlagen:
_____	_____	_____	Durchwahl-RN - Abfragestelle
_____	_____	_____	_____ - _____
_____	_____	_____	Rufnummernblock
_____	_____	_____	von _____ bis _____
_____	_____	_____	PKI abg _____
Ansprechpartner	_____	über Fax/E-Mail: _____	Tel.: _____
interne Bemerkungen			

auftrag_pk_v13_01-2025
von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen

Informationen zum Ausfüllen des Anbieterwechselformulars (Portierungsformular) zur Mitnahme Ihrer Rufnummer(n)

Das **Portierungsformular** (Anbieterwechselformular) wird benötigt, wenn Sie Ihre aktuellen Rufnummern beim Wechsel zu COM-IN Telekommunikations GmbH übernehmen möchten. Füllen Sie das Formular bitte sorgfältig aus und senden Sie es an uns zurück, den Rest machen wir.

Anschlussinhaber

Bitte achten Sie darauf, dass Sie bei Anschlussinhaber den aktuellen Rechnungsempfänger eintragen. Wenn zwei Personen auf der Rechnung angegeben sind, dann müssen beide im Portierungsformular angegeben werden und unterzeichnen.

Rufnummern

Bitte geben Sie unbedingt alle Rufnummern ihres jetzigen Anschlusses an, die Sie behalten möchten. Rufnummern, die Sie nicht angeben, werden nicht portiert und fallen automatisch an die COM-IN Telekommunikations GmbH zurück.

Wenn Sie mehrere Anschlüsse portieren möchten, verwenden Sie bitte pro Anschluss ein Portierungsformular.

Sollten Sie Rufnummern Ihres Anschlusses nicht übernehmen wollen, tragen Sie diese nicht ins Portierungsformular ein.

Voraussetzung für eine erfolgreiche Portierung sind korrekte Angaben im Portierungsformular. Fehler können das Portierungsverfahren unnötig verzögern oder zum Verlust von Rufnummern führen.

Bitte nur ankreuzen, wenn wir Ihren bisherigen Anschluss kündigen sollen. Wenn Sie Ihren Anschluss bereits gekündigt haben, ist hier kein Eintrag erforderlich.

Bitte nur ankreuzen, wenn Sie alle Rufnummern mitnehmen möchten.

Bitte tragen Sie hier die Daten aller derzeitigen Vertragsinhaber ein.

Bitte tragen Sie hier bei der Ortsnetzkenzahl Ihre derzeitige Vorwahl ein und bei den Rufnummern alle Rufnummern, die Sie mitnehmen möchten.

Bitte nur bei Anschlüssen von Firmen und Behörden mit Anlagen ausfüllen.

Hier müssen bitte alle derzeitigen Vertragsinhaber unterschreiben.

Anbieterwechselformular von

Kündigung von Anschlüssen beim Kundenvertragspartner abgebend (EKPag) (separate Kündigung beim bisherigen Partner nicht erforderlich) Hiermit kündige/n ich/wir den zu unten angegebenen Angaben gehörenden Anschluss bei: zum nächst möglichen Termin. Ihr bisheriger Anbieter

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

Name/Firma: Beispielname Vorname: Abc
 Straße: Beispielstraße Hausnr.: 0
 PLZ: 01234 Ort: Beispielstadt

<input checked="" type="checkbox"/> alle Nr. der Anschlüsse portieren	Ortsnetzkenzahl	Rufnummer/n	(Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)	
<input checked="" type="checkbox"/>	<u>00000</u>	<u>11111</u>	<u>22222</u>	<u>33333</u>

Telekommunikationsanlagen: Durchwahl-RN - Abfragestelle Rufnummernblock: von bis

Ort, Datum: Beispielstadt, 01.01.2019 Unterschrift: Abc Beispielname
 Vertragspartner

WBCI-GF: Vorab-ID: Änderungs- / Storno-ID:

PKlauf: Wechseltermin: neuer Wechseltermin:

Portierungsfenster: 06:00

Rückinformation an: Tel.:

Ressourcenübernahme: ja nein ausgeführt: ja nein

Zustimmung: ZWA NAT ADA Datum: Ist-Technologie:

WITA: S/PRI: WITA-Vertragsnummer / Line-ID:

Ab hier bitte nichts eintragen!

Checkliste Inhaus-Technik

Kundenangaben

Adressdaten

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Anzahl Wohneinheiten / Lage der Wohnung

Weitere Informationen

Telefonanlage Ja Nein

Alarmanlage Ja Nein

Notruf/Kassensystem Ja Nein

SKY Kunde¹
(Kartenaustausch besprochen) Ja Nein

Installation

Übergabepunkt TV

Stockwerk / Raum

230 V Steckdose vorhanden Ja Nein

Übergabepunkt Telefon

Stockwerk / Raum

230 V Steckdose vorhanden Ja Nein

Übergabepunkt FRITZ!Box

Stockwerk / Raum

230 V Steckdose vorhanden Ja Nein

Bauliche Besonderheiten

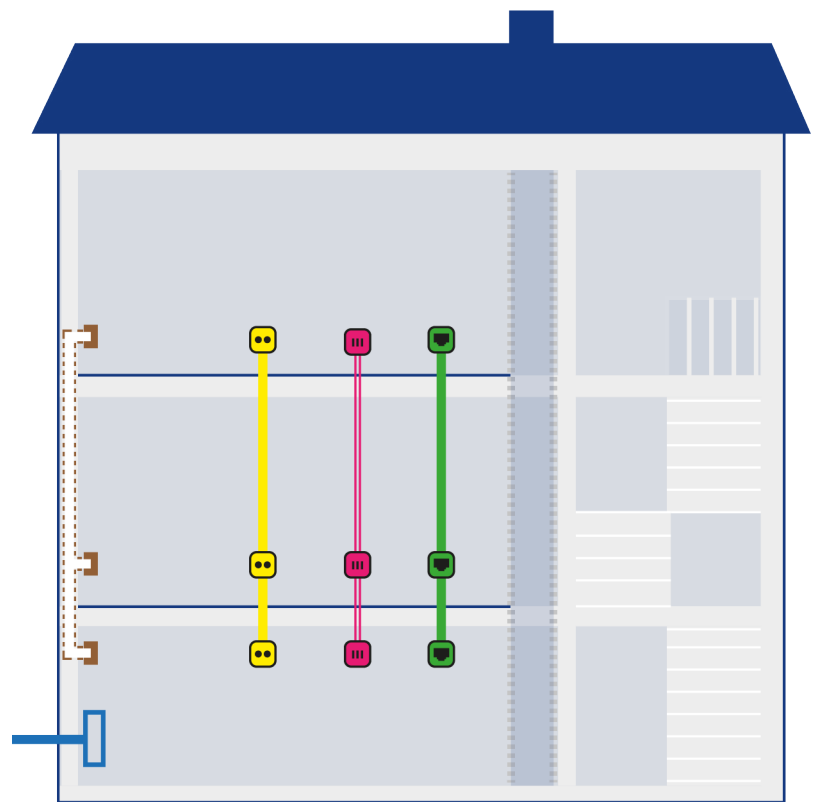
Leerrohrsystem vorhanden: Ja Nein

Lage / Verlauf

Wand- und Deckendurchbrüche erlaubt: Ja Nein

von Stockwerk zu Stockwerk, von Raum zu Raum

Fußbodenheizung: Ja Nein



MK Medienkonverter

FB FRITZ!Box

SW FTTB Switch

TV Übergabepunkt TV

X Wand- oder Deckendurchbruch

Leistungen der COM-IN

- Vor-Ort Installation zum Wunschtermin
- Kundenfreundliche kurze Zeitfenster von 2 Stunden
- Eine An-/Abfahrt des COM-IN Technikers
- Klärung der Trassenführung in den Räumlichkeiten
- Herstellen von Wand- u. Deckendurchbrüchen bis 20 mm (max. 2 St.)
- Montage von Intallationsrohr bzw. Kabelkanal bis 10 m
- Nutzung von vorhandenen Leerrohren/Trassen (wenn möglich)
- Anschluss des Medienkonverters und FRITZ!Box
- Standardkonfiguration der FRITZ!Box für Internet und Telefon
- Anschluss des TV-Signals an die Hausverkabelung
- Funktionstest des Internet-Zugangs und Telefonanschlusses
- Funktionstest des TV-Anschlusses (falls beauftragt)

Mehraufwand

Kunde wurde informiert, dass unter Umständen Mehraufwand (lt. Preisliste) nach Absprache mit einem Techniker der COM-IN anfallen kann. Ja

Ort, Datum

X

Unterschrift des Kunden

¹ Für den Empfang der Sky Sender über den Fernsehanschluss der COM-IN benötigen Sie eine private Kabelnetzbetreiberkarte. Diese erhalten Sie direkt von Sky.