

Kundenangaben (Auftraggeber)

Vorname

Nachname

Kundennummer

Hiermit beauftrage ich den Umzug meines Internet Anschlusses bei der Arche.Net Vision GmbH an folgende Adresse:

Termin Umzug*

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort / Ortsteil

Telefonnummer

Faxnummer

Emailadresse

Für den Umzugsservice wird eine einmalige Gebühr in Höhe **von 64,95 €** berechnet. Diese entfällt, wenn Sie innerhalb unseres Funkbereiches umziehen.

*Bitte teilen Sie uns Ihrem Umzugswunsch rechtzeitig mit. Die Schaltung eines Kabelanschlusses benötigt ca. 4 Wochen Vorlauf hierfür wird ein Termin vor Ort vereinbart.

Wenn Ihr aktueller Tarif am neuen Standort nicht angeboten werden kann, stellen wir Ihren Tarif ohne Aufpreis auf den nächst niedrigeren, maximal erreichbaren Tarif um.

Raum für eigene Anmerkungen:

Hier können Sie uns z.B. mitteilen ab wann wir Anschreiben an die neue Adresse senden sollen.

Unterschrift

Ort, Datum

Vor- und Nachname des Unterzeichnenden (Druckschrift)

Unterschrift des Auftraggebers