

SWN-Net Änderungsauftrag für SWN-Endgeräte (Ergänzungsvereinbarung zum bestehenden SWN-Net Auftrag)

SWN Net T
Natürlich lichtschnell.

Auftraggeber/in

▶ Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	▶ Titel	<input type="text"/>	▶ Geb.-Datum	<input type="text"/>
▶ Name	<input type="text"/>			▶ Vorname	<input type="text"/>
▶ Straße/Nr.	<input type="text"/>			▶ PLZ/Ort	<input type="text"/>
▶ E-Mail	<input type="text"/>				
▶ Datum des Vertragsabschlusses Ihres bereits bestehenden SWN-Net Auftrags	<input type="text"/>				
▶ Für Rückfragen erreichen wir Sie am besten über	<input type="checkbox"/> Mobil	<input type="checkbox"/> Telefon	<input type="text"/>		

Ggf. Bevollmächtigte/r von Auftraggeber/in

▶ Name	<input type="text"/>	▶ Vorname	<input type="text"/>
--------	----------------------	-----------	----------------------

Adresse des Anschlusses (falls abweichend vom Auftraggeber/Anschlussort bei Umzug)

▶ Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	▶ Titel	<input type="text"/>	▶ Geb.-Datum	<input type="text"/>
▶ Name	<input type="text"/>			▶ Vorname	<input type="text"/>
▶ Straße/Nr.	<input type="text"/>			▶ PLZ/Ort	<input type="text"/>
▶ E-Mail	<input type="text"/>				
▶ Für Rückfragen erreichen wir Sie am besten über	<input type="checkbox"/> Mobil	<input type="checkbox"/> Telefon	<input type="text"/>		

SWN-Endgerät

Ich möchte zukünftig, abweichend von meinem bisher gewählten Endgerät, folgendes SWN-Endgerät nutzen:

- Standard-Hardware (kostenlos)
 Premium-Hardware (monatlicher Aufpreis von 5 € auf den SWN-Net Grundpreis über die gesamte Vertragslaufzeit)

Bitte beachten Sie, dass der Änderungsauftrag für Sie nur kostenfrei ist, wenn dieser bis vier Wochen vor der Bereitstellung und Aktivierung des SWN-Net Anschlusses bei SWN eingegangen ist. Andernfalls können Ihnen Mehrkosten gemäß SWN-Net Preisliste und gemäß Infos zum SWN-Net Gebiet entstehen. SWN nimmt diesen Änderungsauftrag durch Bereitstellung des gewünschten SWN-Gerätes an.

Unterschrift Auftraggeber/in (ggf. Bevollmächtigte/r)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift Auftraggeber/in (ggf. Bevollmächtigte/r)

Bitte senden Sie diesen Auftrag per E-Mail an vertrieb-telko@swn.net, per Fax an 04321 202-399 oder per Post an SWN Stadtwerke Neumünster GmbH, Bismarckstraße 51, 24534 Neumünster.