



## WOB COM Umzugsbenachrichtigung

### 1. Persönliche Kundendaten

Frau  Herr  Firma

Vorname Name/ Firmenname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Vorwahl & Rufnummer

Kundennummer

### 2. Standortbezogene Daten

#### Aktueller Standort

Straße & Hausnummer

PLZ & Ort

#### Neuer Standort

Straße & Hausnummer

PLZ & Ort

Mitnahme Rufnummer/n

Terminwunsch

Die Mitnahme der Rufnummer ist nur innerhalb desselben Ortsnetzes möglich.

### 3. Anschlussbezogene Daten

Anschlussart  VoIP-Zugang

Telefonflatrate

Deutschland Festnetz

Taktung & Tarif  minutengenau (clever 60/60)

Mindestvertragslaufzeit

24 Monate

Erweiterungen:  Telefonflat International 25

Deutschland Mobilfunkflat

Sperren:  Mobilfunk  Ausland

018x

0137x

Ja, ich wünsche die Freischaltung des 0900er Rufblocks

118x

Mir ist bekannt, dass die WOB COM GmbH nur Wieder-verkäufer dieser Dienste ist und nicht verantwortlich für deren Inhalte

### 4. Neueintrag/ Änderung Eintrag in Kommunikationsverzeichnisse

Welche Einträge dürfen wir für Sie vornehmen/ ändern?

Name, Vorname, ev. abgekürzter Vorname

mit Adresse eintragen?

Welche Rufnummer soll eingetragen werden?

Telefonbuch  telefon. Auskunft  elektr. Datenträger

Ja zur Inverssuche (nach Angabe der Rufnummer können meine Kundendaten genannt werden, nicht empfohlen)

### 5. Änderung des SEPA-Lastschriftmandates

Ich beauftrage die WOB COM GmbH, die laut Preisliste in der jeweils gültigen Fassung anfallenden Entgelte für Telekommunikationsdienste von meinem Konto abzubuchen. Die dazu erforderliche und von mir unterzeichnete Anlage „SEPA-Lastschriftmandat“ liegt diesem Auftrag bei.

Ja, ich stimme dem Lastschriftmandat

Bitte füllen Sie zusätzlich das Formular „SEPA-Lastschriftmandat für die WOB COM GmbH“ aus [Seite 2]

### 6. Bestätigung der Angaben

Ich bestätige, dass die angezeigten Änderungen zum genannten Datum übernommen werden sollen.

Datum

Auftraggeber/ in/ Firmenstempel



## SEPA- Lastschriftmandat für die WOB COM GmbH

Neues SEPA-Lastschriftmandat erteilen  Bestehendes SEPA-Lastschriftmandat ändern

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und im Original zurück senden an:

**WOB COM GmbH**  
**38432 Wolfsburg**

Gläubiger-Identifikationsnummer der WOB COM GmbH: DE40ZZZ00000131266  
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die WOB COM GmbH, die laut Preisliste in der jeweils gültigen Fassung anfallenden Entgelte von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WOB COM gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### 1. Angaben zum Zahlungspflichtigen

Vorname Nachname, ggf. Firmenname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kunden- oder Geschäftsfallnummer

### 2. Angaben zum Kontoinhaber (falls abweichend)

Vorname Nachname, ggf. Firmenname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

### 3. Bankverbindung des Kontoinhabers

Kreditinstitut (Name und Ort)

BIC Code

IBAN-Nummer

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

Gültigkeit des SEPA-Lastschriftmandates ab:

### 4. Unterschriften/en

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Unterschrift des Kontoinhabers

Bei vom Zahlungspflichtigen abweichenden Kontoinhaber müssen beide unterschreiben