



Formular zur Vertragsübernahme im Sterbefall

In wenigen Schritten zur Vertragsübernahme:

1. Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig und gut lesbar aus
(dies geht ganz bequem digital an Ihrem Computer)
2. Unterschreiben Sie das Formular bitte auf der dafür vorgesehenen Seite
(eine digitale Unterschrift ist auch möglich – siehe „Digitale Unterschrift einfügen“)
3. Senden Sie uns das ausgefüllte und unterschriebene Formular via Upload im Formularcenter zu

Alternativ: • **Per E-Mail** mit Betreff „Vertragsübernahme“ an kundenservice@unitymedia.de

• **Per Fax** an 0221 466 191 09

• **Per Post** an

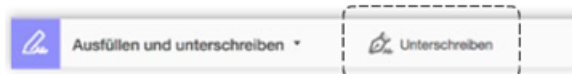
Vodafone NRW GmbH / Hessen GmbH & Co. KG / BW GmbH
Postfach 10 13 30
44713 Bochum

4. Übernahme des Vertrages

- Nach Erhalt des Formulars prüft Vodafone Ihren Auftrag
- Die Vertragsübernahme wird erst wirksam, sobald Vodafone diese schriftlich bestätigt

Digitale Unterschrift einfügen: So geht´s

1. Klicken Sie rechts oben im Adobe Acrobat Reader auf „Werkzeuge“
2. Öffnen Sie den Bereich „Ausfüllen und unterschreiben“
3. Klicken Sie oben in der Leiste auf „Unterschreiben“
4. Wählen Sie aus, ob Sie Ihre Unterschrift eintippen möchten, oder per Maus schreiben möchten, oder ein Bild Ihrer Unterschrift einfügen möchten
5. Klicken Sie auf „Anwenden“ und platzieren Sie die Signatur an der gewünschten Stelle im Formular



Hier finden Sie eine ausführliche Anleitung:
<https://helpx.adobe.com/de/acrobat/using/signing-pdfs.html>

Vodafone NRW GmbH / Hessen GmbH & Co. KG / BW GmbH
Postfach 10 13 30
44713 Bochum

Alternativ

Formularcenter: www.unitymedia.de/formularcenter
E-Mail: kundenservice@unitymedia.de
Fax: 0221 466 191 09

Formular zur Vertragsübernahme im Sterbefall

Bitte in Blockbuchstaben und gut lesbar ausfüllen

* Pflichtfeld

1. Kundendaten verstorbener Vertragspartner

*Kundennummer

* Herr Frau Titel

*Vorname

*Nachname

*Straße/Nr.
Straße Hausnummer

*PLZ/Ort
PLZ Ort

2. Kundendaten neuer Vertragspartner

* Herr Frau Titel

*Vorname

*Nachname

*Geb. Datum
T T . M M . J J J J

*Telefon / Mobil
(für evtl. Rückfragen)

E-Mail

6. Optional bei vorhandenem Telefonie Produkt

* Pflichtfeld

*Einzelverbindungsnachweis gewünscht?

Ja, vollständig Ja, um drei Stellen gekürzt Nein

*Telefonbucheintrag:

(der Eintrag gilt automatisch für das Telefonbuch, die Auskunft und das elektronische Telefonverzeichnis)

1. Rufnummer*

Kein Eintrag Name und Ort Name und vollständige Adresse

2. Rufnummer

Kein Eintrag Name und Ort Name und vollständige Adresse

3. Rufnummer

Kein Eintrag Name und Ort Name und vollständige Adresse

4-6. Rufnummer

Kein Eintrag Name und Ort Name und vollständige Adresse

7. Bestätigung der Vertragsübernahme

Mit meiner Unterschrift, erkenne ich Folgendes an:

- Die Übernahme sämtlicher Rechte und Pflichten, insbesondere die Erfüllung aller offenen Forderungen von Vodafone im Zusammenhang mit dem genannten Kundenkonto.
- Die Übernahme sämtlicher, auf diesem Kundenkonto angemeldeter, Produkte und Services mit den bestehenden Vertragslaufzeiten
- Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen Vodafone und Preislisten der übertragenen Produkte und Service.
- Dass die Vertragsübernahme erst wirksam wird, wenn diese schriftlich durch Vodafone bestätigt wurde.

*Datum

			.			.					
T	T	.	M	M	.	J	J	J	J		

*Unterschrift neuer Vertragspartner

Vodafone NRW GmbH / Hessen GmbH & Co. KG / BW GmbH
Postfach 10 13 30
44713 Bochum

Alternativ
Formularcenter: www.unitymedia.de/formularcenter
E-Mail: kundenservice@unitymedia.de
Fax: 0221 466 191 09

SEPA-Lastschriftmandat

(nur zu verwenden für die Vertragsübernahme mit abweichendem Kontoinhaber)

Ich ermächtige Vodafone widerruflich, Forderungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Das Lastschriftmandat gilt für alle zu entrichtenden Rechnungsbeträge. Die Mandatsreferenznummer und Gläubiger-ID werden auf der jeweiligen Rechnung ausgewiesen.

Hinweis: Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

*Kundennummer
(aktueller Vertragspartner)

*IBAN D E

*Vorname
(Kontoinhaber)

*Nachname
(Kontoinhaber)

*Straße/Nr.
Straße Hausnummer

*PLZ/Ort
PLZ Ort

*Ort, Datum

*Unterschrift Kontoinhaber

* Pflichtfeld