

AUFTRAG ZUSATZLEISTUNGEN

Kundennummer
Name, Vorname
Straße, Nr.
PLZ, Ort

Hiermit beauftrage ich nachfolgende Leistungen zum

Zutreffendes bitte ankreuzen.

- zweite Rufnummer
- zweite Rufnummer als FLAT
- Vollsperrung des Anschlusses

Wahlsperrung abgehend

- komplett
- Mobilfunkverbindungen

Anrufabweisung kommend

- komplett

- Änderung meiner Rufnummer
- Unterdrückung der Rufnummer (CLIR)

Auslandsverbindungen

Sonderrufnummern

(ausgenommen kostenfreie Nummern und die Behördenrufnummer :115)

wahlweise für

Weitere Verbindungen sind –gesondert aufgeführt– dem Auftrag beizufügen

Änderung IP-Adresse

Umwandlung von dynamischer auf feste Zuweisung. Entstehende Kosten entnehmen Sie bitte der aktuellen Preisliste.

Bestätigung

Ich bestätige den obenstehenden Auftrag gemäß der Preisliste, der Leistungsbeschreibung und den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der GlasCom. Die AGB können jederzeit unter www.glascom-slk.de oder in der Geschäftsstelle der GlasCom Salzlandkreis GmbH, Am Druschplatz 14, 39443 Staßfurt - Brumby, vom Kunden eingesehen werden.

.....
Ort, Datum

x

.....
Unterschrift des Kunden (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)