

Sehr geehrter Kunde,

wir freuen uns über Ihr Interesse an den von uns angebotenen Produkten und möchten Ihnen folgende wichtige Informationen zukommen lassen:

Die Internettelefonie funktioniert über die Internetverbindung. Um weiterhin Ihr Telefon wie gewohnt nutzen zu können, ist der Einsatz eines Routers notwendig. Dieses Gerät benötigen Sie auch für die DSL-Verbindung und falls Sie kabellos im Haus surfen möchten. Der Router (wir empfehlen die AVM Fritzbox) hat einen Steckplatz für Ihr Telefon. Sie können alle gängigen Telefone (auch alte analoge) dafür nutzen. Nachdem die Zugangsdaten im Router eingerichtet worden sind, erkennt der Router ein- und ausgehende Telefonate und übermittelt diese auch, wenn der Rechner ausgeschaltet ist.

Es ist somit nicht notwendig, den Rechner Tag und Nacht im Betrieb zu halten.

Sie telefonieren somit wie gewohnt, nur dass das Telefon nicht mehr über die TAE-Dose der Telekom angeschlossen ist, sondern über den Router. Wenn Sie Ihre bisherige Rufnummer weiterhin über unsere angebotene Telefonie nutzen möchten, benötigen wir ein von Ihnen ausgefülltes Anbieterwechsellauftrag. Reichen Sie dieses bei einem Portierungswunsch bitte immer zusammen mit dem Antrag bei uns ein. Mit dem Anbieterwechsellauftrag kündigen wir Ihren Telefonanschluss und bitten um Freigabe Ihrer Rufnummer. Ihr bisheriger Anbieter prüft den frühestmöglichen Kündigungsstermin des Anschlusses und übermittelt uns zum Kündigungsstermin Ihre Nummer.

1

Mit dem Antrag auf VoIP haben Sie die Möglichkeit, Ihren Telefonanschluss nach Bedarf einzurichten. So kann mit dem Antrag bei Bedarf eine weitere Leitung mit oder ohne Flatrate gebucht werden. Zusätzlich können Sie mit dem Antrag auch eine neue Ortsrufnummer bestellen, einen Telefonbucheintrag beantragen und die Clip-Funktion (Rufnummernübermittlung) freischalten.

In ihrem Vertrag ist eine Ortsrufnummer inklusive, darüber können Sie telefonieren und Faxe empfangen.

Sollten Sie noch Fragen oder Anregungen haben sind wir gerne für Sie da.

Ihr Disquom Team

Antrag IP-Telefonie/ VoIP

Name : _____

Adresse : _____

Bitte kreuzen Sie den/die gewünschten Tarife / Einstellungen an:

- kostenlose Ortsrufnummer
- Rufnummernportierung (bitte Portierungsformular ausfüllen!) je 25,- €
- Vergabe einer zusätzlichen Ortsrufnummer je 25,- €
- Telefonbucheintrag kostenfrei
- Rückwärtssuchfunktion kostenfrei
- Clip-Funktion (Rufnummernübermittlung) kostenfrei

- Für jeden VoIP Account steht ein Sprachkanal zur Verfügung.

Bitte beachten Sie, dass die Nutzung eines Faxgerätes in der Regel funktioniert, mit einigen Geräten jedoch nicht anwendbar ist. Dies muss individuell geprüft werden. Wir übernehmen für diese Funktion keine Garantie. Wenn Sie einen Router oder Hilfe bei der Einrichtung benötigen, können Sie dieses bei unserem Servicepartner beauftragen. Ein entsprechendes Formular liegt bei. Wir leiten den Auftrag gerne für Sie weiter. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie diese Information erhalten haben. Alle Preise sind inkl. der ges. MwSt. von 19%. Eine Änderung der MwSt. führt automatisch zu einer entsprechenden Anpassung der Preise. Ältere Preislisten verlieren mit Inkrafttreten einer neuer Preisliste ihre Gültigkeit. Alle Preise gelten nur im Zusammenhang mit dem Lastschriftverfahren. Sollten Sie die Einzugsermächtigung widerrufen bzw. den Bankeinzug zurückziehen, so sind wir berechtigt, höhere Preise, die den Mehraufwand ausgleichen, in Rechnung zu stellen.

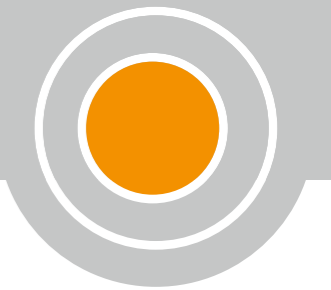
Sie sind weiter widerruflich damit einverstanden, dass ihre personenbezogenen Daten gespeichert und ausschließlich zur Durchführung des Vertragsverhältnisses verarbeitet werden. Die Disquom Funktechnik GmbH wird die geltenden Datenschutzbestimmungen einhalten.

WIDERRUFSBELEHRUNG:

Sie können diesen Antrag innerhalb von zwei Wochen ohne Angaben von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift



AUSFÜLLANLEITUNG FÜR DEN ANBIETERWECHSELAUFTRAG

**Name und Anschrift des Kunden/
Anschlussinhabers**

(Bitte tragen Sie alle Inhaber des Anschlusses ein,
falls dieser auf mehrere Personen gemeldet ist)

**Auflistung sämtlicher zum Anschluss
gehörenden Rufnummern**

Bitte nicht ausfüllen

Anbieterwechselauftrag von _____ **disquom GmbH**

Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKPabg)
(separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)
Hiermit kündige/n ich/wir den zu unten gemachten Angaben gehörenden Anschluss bei: _____
zum nächst möglichen Termin.

Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.

Name/Firma _____ Vorname _____
Straße _____ Hausnr. _____
PLZ _____ Ort _____

alle Nr. der Anschlüsse portieren

Ortsnetzkennzahl _____ Rufnummer/n (Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden) _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
Vertragspartner und ggf. Firmenstempel _____

WBCI-GF: _____ Vorab-ID _____ Änderungs-/ Storno-ID _____

PKIlauf _____ Wechseltermin _____ neuer Wechseltermin _____

Portierungsfenster 06:00 - 8:00 Uhr 06:00 - 12:00 Uhr _____

Rückinformation an _____ über Fax/E-Mail _____ Tel. _____

Ressourcenübernahme ja nein Sicherer Hafen Storno ausgeführt ja nein

Zustimmung: ZWA NAT ADA Datum _____ Ist-Technologie _____
 WITA S/PRI WITA-Vertragsnummer Line / ID _____

Grund _____

Ablehnung: ADF KNI VAE RNG WAI AIF SON

Ortsnetzkennzahl _____ Bei Telekommunikationsanlagen:
Rufnummer/n _____ PKI abg _____ Durchwahl-RN _____ Abfragestelle _____
- _____ - _____ Rufnummernblock _____
- _____ - _____ von _____ bis _____
- _____ - _____ PKI Abg _____

Ansprechpartner _____ über Fax/E-Mail _____ Tel. _____

Interne Bemerkungen _____

Von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen

**Bisheriger Anbieter bei dem Sie Ihren
Anschluss kündigen,**
(z. B. Telekom Deutschland GmbH)

**Ort, Datum der Antragstellung/
Unterschrift des Kunden (aller Anschlussinhaber)
Bei Firmenkunden zusätzlich auch stempeln.**

**Bitte senden Sie (per Post, Fax oder Mail) den
ausgefüllten Anbieterwechselauftrag an folgende
Adresse:**

**disquom GmbH
Vogtsgasse 20
53639 Königswinter**

**Tel.: 0 22 44 87 99 490
Fax: 0 22 44 87 99 491
E-Mail: info@disquom.de**

Anbieterwechselauftrag von disquom GmbH

Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKPabg)
 (separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)
 Hiermit kündige/n ich/wir den zu unten gemachten Angaben gehörenden Anschluss bei: _____
 zum nächst möglichen Termin.

Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.

Name/Firma _____ Vorname _____
 Straße _____ Hausnr. _____
 PLZ _____ Ort _____

alle Nr. der Anschlüsse portieren

Ortsnetzkennzahl _____ Rufnummer/n (Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!) _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Vertragspartner und ggf. Firmenstempel

Von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen

WBCI-GF:	<input type="text"/>	Vorab-ID _____	Änderungs-/ Storno-ID _____
PKlauf _____	Wechseltermin _____	neuer Wechseltermin _____	
Portierungsfenster	<input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/> _____
Rückinformation an _____	über Fax/E-Mail _____		Tel. _____
Ressourcenübernahme	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sicherer Hafen <input type="checkbox"/>	Storno ausgeführt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zustimmung:	<input type="checkbox"/> ZWA <input type="checkbox"/> NAT <input type="checkbox"/> ADA	Datum _____	Ist-Technologie <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> WITA <input type="checkbox"/> S/PRI	WITA-Vertragsnummer Line / ID _____	
Grund _____			
Ablehnung:	<input type="checkbox"/> ADF <input type="checkbox"/> KNI <input type="checkbox"/> VAE <input type="checkbox"/> RNG <input type="checkbox"/> WAI <input type="checkbox"/> AIF <input type="checkbox"/> SON		
Ortsnetzkennzahl _____	PKI abg _____	Bei Telekommunikationsanlagen:	
Rufnummer/n _____	_____	Durchwahl-RN _____	Abfragestelle _____
_____ - _____	_____ - _____	Rufnummernblock	
_____ - _____	_____ - _____	von _____ bis _____	
_____ - _____	_____ - _____	PKI Abg _____	
Ansprechpartner _____		über Fax/E-Mail _____ Tel. _____	
Interne Bemerkungen			