

## Service-Rufnummern-Vertrag 0900 premiumLine

### 1 Kundendaten

Anrede: .....  
 Name / Firma: .....  
 Ansprechpartner: .....  
 Straße / Nr.: .....  
 Postfach: .....  
 PLZ: .....  
 PLZ (Postfach): .....  
 Ort: .....  
 Telefon: .....  
 Fax: .....  
 Mobil: .....  
 E-Mail: .....

### 2 Auszahlungskonto

Kontoinhaber: .....  
 Geldinstitut: .....  
 Konto-Nr.: .....  
 BLZ: .....  
 Unterschrift des Kontoinhabers: .....

### 3 Servicerufnummer / Routing

Service-Rufnummer	Routing auf die Nummer (Zielrufnummer)
0900 / .....	.....

### 4 Bereitstellung / Nutzungszeitraum / Routing

Datum der Bereitstellung  .....  
 schnellstmöglich

Nutzungszeitraum  bis .....  
 unbegrenzt

Routingplan  liegt bei  
 (Zielrufnummern)  wird nachgereicht am .....

### 5 Preis

.....  
 (Was soll Ihr Kunde bezahlen?)

### 6 Zusatzleistungen (kostenfrei)

Online Control System

### 7 Auszahlungsmodalitäten

Auszahlung / Abschlag 6 Wochen nach Rechnungslegung

### 8 Umsatzsteuerabfrage

Hiermit erkläre ich/wir, dass ich/wir Unternehmer im Sinne des §2 UstG und zum gesonderten Ausweis der Steuer in einer Rechnung gemäß §14 UstG bin/sind und bezüglich der Umsatzsteuer beim Finanzamt geführt werde/werden. Ferner versichere ich/wir, dass ich/wir die Umsatzsteuer an das Finanzamt abführe/n.

Steuernummer: .....

### 9 Unterschrift für Auftrag

Durch meine/unsere unten stehende Unterschrift(en) erteile(n) ich/wir der TC30 GmbH den Auftrag, die von mir/uns beantragten Leistungen zu erbringen. Die Allgemeinen und Besonderen Geschäftsbedingungen der TC30 GmbH sowie die Leistungsbeschreibung zu den von mir/uns beantragten Leistungen habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen und erkenne(n) deren Geltung als wesentlichen Vertragsbestandteil ausdrücklich an. Ich/wir versichere(n) ausdrücklich, zum Abschluss des vorliegenden Vertrages bevollmächtigt zu sein. Alles weitere ergibt sich aus den Allgemeinen und Besonderen Geschäftsbedingungen sowie dem Merkblatt der TC30 zum Datenschutz. Mit der unten stehenden Unterschrift bestätige(n) ich/wir die Geltung der Datenschutzerklärung.

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

**bei Fragen zum Ausfüllen  
 Tel 030 / 27 87 42 97**