


1. Auftraggeber(in)	<p>Name (Bei Firmen inkl. Rechtsform): Firma Herr Frau</p> <p>Nur bei Firmen: Vorname/Name des Ansprechpartners: Herr Frau</p> <p>Straße und Hausnummer: Landeskürzel, PLZ und Ort:</p> <p>Telefon: Telefax:</p> <p>Mobiltelefon: E-Mail Adresse:</p>
2. Legitimation	<p>à Hinweis: Bitte legen Sie eine Kopie Ihres aktuellen Handelsregistersauszugs bei! Besteht keine Eintragung im Handelsregister, bitten wir um Übersendung einer Kopie der Gewerbebeanmeldung sowie Ihres Personalausweises / Reisepasses! </p> <p>Handelsregisternummer: Amtsgericht:</p> <p>oder</p> <p>Ausweisnummer: Gültig bis (TT/MM/JJJJ):</p> <p>Ausstellungsort: Personalausweis Reisepass</p>
3. Umsatzsteuerpflicht / Steuernummer	<p>a.) Unsere USt-ID lautet: (alle Kunden mit <u>Sitz im Ausland</u>). Nachweis ist beigelegt.</p> <p>b.) Sind Sie in Deutschland umsatzsteuerpflichtig und führen hier Umsatzsteuer ab?</p> <p> Ja, unsere USt-ID / Steuernummer (optional) lautet (Nachweis ist beigelegt!)</p> <p> Nein, wir nehmen die Kleinunternehmerregelung nach § 19 UStG in Anspruch oder haben einen Sitz im Ausland. Ausschüttungen erfolgen <u>OHNE</u> Umsatzsteuer!</p> <p> Einen Nachweis, dass wir in Deutschland Umsatzsteuer abführen, haben wir beigelegt.</p> <p> ACHTUNG: Fehlt dieser Nachweis, erfolgen Ausschüttungen <u>OHNE</u> Umsatzsteuer!</p>

<p>4. Bankverbindung</p> <p>Auf dieses Konto werden Vergütungen ausgezahlt bzw. fällige Rechnungsbeträge eingezogen.</p>	<p>Kontoinhaber: IBAN:</p> <p>Kreditinstitut: BIC:</p> <p>à Hinweis: Für den Fall der Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats, siehe Seite 3 und 4. ß</p> <p>E-Mail Adresse für Vorankündigungen bei SEPA-Lastschriften:</p>
<p>5. Rechnungsanschrift</p> <p>à Nur falls abweichend von 1. ß</p>	<p>Name (Bei Firmen inkl. Rechtsform): Nur bei Firmen: Name/Vorname des Ansprechpartners:</p> <p>Straße und Hausnummer: Landeskürzel, PLZ und Ort:</p> <p>Telefon: E-Mail Adresse:</p>
<p>6. Zustimmung zur elektronischen Rechnungsstellung</p>	<p>Rechnungen werden standardmäßig elektronisch mit detaillierter Rufnummernübersicht erstellt und dem Kunden im IN-servicePoint zum Download bereit gestellt. Papierrechnungen sind kostenpflichtig und werden grundsätzlich ohne detaillierte Rufnummernübersicht versandt.</p> <p>Wir wünschen eine kostenpflichtige Papierrechnung.</p>
<p>7. IN-servicePoint</p>	<p>Kennwort für Ihren persönlichen Web-Zugang (Routing-Konfiguration / Statistik-Abruf):</p> <p style="text-align: center;">(Mindestens 5 Stellen; Ihr Kennwort wird selbstverständlich vertraulich behandelt)</p>
<p>8. Datenschutz</p>	<p>Die personenbezogenen Daten des Kunden, die zur bedarfsgerechten Gestaltung der Telekommunikationsdienste und zur Begründung oder Änderung dieses Vertragsverhältnisses erforderlich sind (Bestandsdaten), werden von IN-telegence GmbH erhoben, verarbeitet und genutzt. Der Kunde erklärt sich hiermit einverstanden, dass seine Bestandsdaten von der IN-telegence GmbH für Beratung, Werbung und Marktforschung verarbeitet und genutzt werden (Falls nicht einverstanden, bitte streichen).</p>
<p>9. Unterschrift</p>	<p>Durch die Unterschriftsleistung des Kunden wird der Dienstleistungsvertrag zwischen dem Kunden und IN-telegence GmbH mit dem Inhalt der im Internet unter http://www.in-telegence.net einsehbaren Allgemeinen und Besonderen Geschäftsbedingungen und der beiliegenden aktuellen Preisliste geschlossen. Dieser Vertrag kommt durch Freischaltung der ersten Servicrufnummer im Netz der IN-telegence GmbH zustande. Mit diesem Vertrag und den ausgefüllten Routing-Aufträgen beantragt der Kunde die Schaltung von Servicrufnummern. Der Kunde erklärt sich damit einverstanden, dass die IN-telegence GmbH zur Bonitätsprüfung nach § 6 Ziffer 4 der beiliegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen von einer Bank oder einer Wirtschaftsauskunftei Auskünfte einholt, sowie Daten an diese weitergibt.</p>

<p>  Ort, Datum </p>	<p> _____ (per Fax an 0800-880 11 67) Unterschrift des Kunden / Firmenstempel </p>	<p>(Vertriebskennung)</p>
---	---	---------------------------

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
 für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

IN-telegence GmbH
 Oskar-Jäger-Straße 125
 D-50825 Köln

 [Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier):
DE24ZZZ00000331374

 [Mandatsreferenz]:
WIRD NACHGEREICHT
SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

 [Name des Zahlungspflichtigen]:
 Firma Herr Frau

E-Mail Adresse für Vorankündigungen bei SEPA-Lastschriften:

im Rahmen des Dienstleistungsvertrages mit der IN-telegence GmbH anfallende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

 [Name des Zahlungsempfängers]:
IN-telegence GmbH

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

 Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger:
 Herr Frau
 Vorname, Name:
 Firma:
 Straße/Haus-Nr.:
 PLZ/Ort:

Kreditinstitut:

BIC:

 IBAN:
DE

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger/Firmenstempel)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

IN-telegence GmbH
Oskar-Jäger-Straße 125
D-50825 Köln

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier):
DE24ZZZ00000331374

[Mandatsreferenz]:
WIRD NACHGEREICHT

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungspflichtigen]:
Firma Herr Frau

E-Mail Adresse für Vorankündigungen bei SEPA-Lastschriften:

im Rahmen des Dienstleistungsvertrages mit der IN-telegence GmbH anfallende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]:
IN-telegence GmbH

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger:
Herr Frau
Vorname, Name:
Firma:
Straße/Haus-Nr.:
PLZ/Ort:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:
DE

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger/Firmenstempel)