

## 1. Daten aktueller Leitungsinhaber

Herr  Frau  Firma  Ohne

Firma	Kundennummer*	Kundenkennwort
Vorname*	Nachname*	

### 1.1 Aktuelle Anschrift

Straße*	Nr.*	PLZ*	Ort*
---------	------	------	------

### 1.2 Neue Anschrift

Straße*	Nr.*	PLZ*	Ort*
---------	------	------	------

## 2. Daten neuer Leitungsinhaber

Herr  Frau  Firma  Ohne

Firma	Handelsregister	Kundenkennwort*
Vorname*	Nachname*	
Geburtsdatum	E-Mail*	
Straße*	Hausnummer*	Rufnummer*
PLZ*	Ort / Ortsteil*	Mobilfunknummer*

### 2.1 abweichende Installationsanschrift

Straße	Hausnummer
PLZ*	Ort

### 2.2 detaillierte Angaben

Einparteiegebäude  **Angaben zur TAL (von amplus auszufüllen):**  
 Mehrparteiegebäude  Vertragsnummer: .....  
 Anzahl Parteien ..... Ordnungsnummer: .....

## 3. Unverbindlicher Wunschtermin

schnellstmöglich  Datum: \_\_\_\_\_


## 4. Datennutzung zum Zwecke der Beratung

Ich stimme zu, dass mich die amplus AG zum Zwecke der Beratung und Werbung, telefonisch, per E-Mail oder in anderer Form unter Nutzung meiner Bestandsdaten kontaktiert und die dabei gewonnenen Daten verarbeitet und nutzt.  
 Diese Einwilligung kann jederzeit postalisch, telefonisch oder per E-Mail widerrufen werden.


## 5. Vertragsbedingungen

**Ich übernehme die Teilnehmeranschlussleitung.** Mir ist bewusst, dass die Übernahme der Teilnehmeranschlussleitung nur in **Kombination mit dem Abschluss eines Internetdienstleistungsvertrag** der amplus AG möglich ist. Für die Übernahme werden mir einmalig 19,95€ inkl. 19% Umsatzsteuer in Rechnung gestellt.

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen und Preislisten der amplus AG. Diese finden Sie zum Download unter [www.amplus.ag/downloads](http://www.amplus.ag/downloads).

 Ort, Datum, Unterschrift neuer Leitungsinhaber*
---

**Ich bin mir der Übertragung der Teilnehmeranschlussleitung auf den neuen Leitungsinhaber einverstanden.**

 Ort, Datum, Unterschrift bisheriger Leitungsinhaber*
--

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig ausgefüllt mit beiden rechtsverbindlichen Unterschriften (Vor- und Nachname bzw. vollständige Firmierung) per Fax an 0800 8045-991, per Email an [servus@amplus.ag](mailto:servus@amplus.ag) oder an die unten angegebene Anschrift zurück.

Streichungen, die unsere Kriterien und Voraussetzungen für eine Übernahme beinhalten, können nicht akzeptiert werden.

Allgemeine Anforderungen:

- **Zustimmung der amplus AG:** Die Bearbeitung ist erst nach Rücksendung der vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Unterlagen möglich. Es besteht kein Anspruch auf Übernahme.
- **Übernahme:** Die Übernahme wird erst mit der tatsächlichen Übertragung der Teilnehmeranschlussleitung wirksam. Darüber erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung.
- **Übernahmedatum:** Ein rechtsverbindlicher Anspruch auf Übertragung zu einem bestimmten Termin besteht nicht.