

## Vertragsübergabe -/übernahme einzelner Verträge Auszufüllen vom bisherigen Vertragspartner

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden Sie es vollständig und unterschrieben an:

Telefax-Nummer: 0231 - 28 66 20 20 oder Scan: buchhaltung@dogado.de

### Bisheriger Vertragsinhaber

Kundennummer

Vor-/Nachname oder Firma

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Land

E-Mail

Der bisherige Vertragspartner übergibt die folgenden Produkte der Kundennummer

Produkt: \_\_\_\_\_ Vertrags-ID \_\_\_\_\_

Produkt: \_\_\_\_\_ Vertrags-ID \_\_\_\_\_

Produkt: \_\_\_\_\_ Vertrags-ID \_\_\_\_\_

an:

Vor-/Nachname oder Firma

Straße / Nr

PLZ / Ort

Der bisherige Vertragspartner bleibt bezüglich der zu übernehmenden Verträge weiterhin verantwortlich für sämtliche Forderungen der dogado GmbH, die aus dem zu übernehmenden Vertrag bis zum Zeitpunkt der Vertragsübernahme entstanden sind und übernimmt mit dem neuen Vertragspartner die gesamtschulderische Haftung.

Die Vertragsübergabe wird gewünscht zum: \_\_\_\_\_ \*

Für den alten Vertragspartner zeichnet hiermit Zeichnungsberechtigte(r):

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\*) Bitte wählen Sie einen Termin, der mindestens 3 Werktage nach Ihrer Zusendung an die dogado GmbH liegt.

## Vertragsübergabe -/übernahme einzelner Verträge Auszufüllen vom neuen Vertragspartner

### Bisheriger Vertragsinhaber

Kundennummer

---

### Neuer Vertragsinhaber

Vor-/Nachname oder Firma

---

---

Geschäftsführer / Inhaber

---

Geburtsdatum Straße / Nr.

---

PLZ / Ort

---

Land

---

Telefon

---

Telefax

---

E-Mail

---

Umsatzsteuer ID & Registernummer

---

Der neue Vertragspartner übernimmt unwiderruflich mit allen Rechten und Pflichten den Vertrag mit der Kundennummer \_\_\_\_\_

Der neue Vertragspartner haftet für sämtliche Forderungen der dogado GmbH, die aus dem zu übernehmenden Vertrag in der Vergangenheit entstanden sind oder in Zukunft entstehen werden. Dies gilt insbesondere für noch bestehende Forderungen der dogado GmbH zum Zeitpunkt der Vertragsübernahme. Der neue Vertragspartner bestätigt, sich beim alten Vertragspartner über sämtliche offen stehenden Forderungen/Verbindlichkeiten zu erkundigt und sich Kenntnis hierüber verschafft zu haben.

Der Inhalt des zu übernehmenden Vertrages, insbesondere bestehende Mindestlaufzeiten, Umfang des Vertrages sowie sonstige Verpflichtungen und dem Vertrag zugrunde liegende Bedingungen sind dem neuen Vertragspartner bekannt. Von den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der dogado GmbH hat der neue Vertragspartner Kenntnis genommen; diese werden von ihm akzeptiert.

Die Vertragsübergabe- /übernahme kommt durch die schriftliche Bestätigung der Annahme seitens der dogado GmbH zustande. Je nach Produktart kann eine Vertragsübergabe nur zu bestimmten Zeiten erfolgen, daher kann Ihr Wunschtermin ggf. nicht berücksichtigt werden. Sie erhalten in diesem Falle vorher eine entsprechende Mitteilung.

### Ansprechpartner (entfällt bei Privatpersonen)

Vor-/Nachname oder Firma \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Der neue Vertragspartner ermächtigt die dogado GmbH, die vertraglich vereinbarten Kosten für alle Leistungen aus dem Vertrag von dem unten angegebenen Konto einzuziehen.

Bankverbindung (Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats)

Das Formular zur Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats finden sie auf der nächsten Seite.

Für den neuen Vertragspartner zeichnet hiermit rechtsverbindlich und als Zeichnungsberechtigte(r):

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE88ZZZ00000637324**

Ich ermächtige die dogado GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der dogado GmbH auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

### Konto

Kontoinhaber

---

Kreditinstitut

---

IBAN

---

BIC

---

---

Name in Druckbuchstaben

---

Unterschrift / Stempel

---

Ort, Datum