



**Adresse:** Echterdinger Str. 57  
70794 Filderstadt  
**E-Mail:** support@jweiland.net  
**Fax:** +49 711 94969 89

# Vertragsänderung

## Zukünftiger Vertragspartner (maßgebend für Domaininhaber und Admin-C)

---

### Daten für Vertragsadresse:

Kundennummer: \_\_\_\_\_  
Anrede: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Firma (mit Rechtsform): \_\_\_\_\_  
Umsatzsteuer ID Nummer (VAT-ID): \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
E-Mail (Kontakt und Admin-C): \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

---

### Daten für abweichende Rechnungsadresse:

gleiche Adressdaten wie Vertragsadresse

Anrede: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Firma (mit Rechtsform): \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
E-Mail (für Rechnungsversand): \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

## Zahlungsart

---

Abrechnung alle  Rechnung  SEPA-Lastschriftmandat (bitte Seite 3 ausfüllen)  
 3 Monate  6 Monate  12 Monate

---

Mit der Unterschrift wird die Vertragsannahme und die Übernahme der auf der ersten Seite genannten Domains, in Kenntnis unserer Allgemeinen Geschäftsbedingungen (<https://jweiland.net/agb>), durch den Inhaber (zeichnungsberechtigte Person) bestätigt. Stimmen der Domaininhaber und Admin-C nicht überein, benötigen wir einen Nachweis der Vertretungsberechtigung (zum Beispiel Handels- oder Vereinsregisterauszug, Vollmacht).

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

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift

**Adresse:** Echterdinger Str. 57  
70794 Filderstadt  
**E-Mail:** support@jweiland.net  
**Fax:** +49 711 94969 89

**jweiland.net**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**  
DE4000100000156195  
**Mandatsreferenz:**  
wird separat mitgeteilt

## SEPA Lastschriftmandat

### Zahlungspflichtiger

---

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Firma (mit Rechtsform): \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

### Kontodaten

---

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

---

Ich ermächtige jweiland.net - Jochen Weiland, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von jweiland.net - Jochen Weiland auf mein Konto gezogenen Lastschrift 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.

Offene Rechnungen bitte einziehen:  Ja  Nein

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

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift