

VERTRAGSÜBERNAHME

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden Sie es bitte unterschrieben per E-Mail an: vertrag@personal-planer.de oder per Fax an: 0800 / 4647 329

Auszufüllen vom bisherigen Vertragspartner (nur Seite 1)

Bisheriger Vertragspartner:

Kundennummer	_____
Firma	_____
Straße / Nr.	_____
Land / PLZ / Ort	_____
Register-Nummer / Gericht	_____

(Füllen Sie bitte alle Felder auf dieser Seite vollständig aus.)

Der bisherige Vertragspartner übergibt unwiderruflich, den Vertrag mit der oben aufgeführten Kundennummer an:

Firma	_____
Firmenzusatz	_____
Straße / Nr.	_____
Land / PLZ / Ort	_____
Register-Nummer / Gericht	_____

Die Vertragsübergabe wird gewünscht zum: **01.**_____._____ (Eine Vertragsübernahme ist nur zum 01. eines Monats möglich)

Die Vertragsübergabe umfasst sämtliche bestehenden Rechte, Pflichten, Ansprüche, Verträge und Datenbestände im Zeitpunkt der Vertragsübernahme. Eine Vertragsübernahme bedarf der schriftlichen Zustimmung durch die 4Mis GmbH.

Die anfallende Bearbeitungsgebühr von 75,00 EUR zzgl. MwSt. wird vom bisherigen Vertragspartner übernommen.

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

Unterschrift des bisherigen Vertragspartner:

_____	_____	_____
Ort, Datum	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift

Anschrift:

4Mis GmbH
An der Burgmühle 2
D - 53881 Euskirchen

Kontakt:

Telefon: +49 (0)2236 / 4805-0
Telefax: +49 (0)2236 / 4805-999
E-Mail: info@personal-planer.de

Rechtliches:

Geschäftsführer: Mark Stiller
HRB 64987, Amtsgericht Köln
USt-IdNr.: DE 263 860 304

Dokumentversion:

Seite: 1 von 4
Stand: V 1.7 vom 01.07.2022
Datei: vertragsuebernahme_v1.7

VERTRAGSÜBERNAHME

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden Sie es bitte unterschrieben per E-Mail an:
vertrag@personal-planer.de oder per Fax an: 0800 / 4647 329

Auszufüllen vom neuen Vertragspartner (nur Seite 2-4)

Neuer Vertragspartner:

Firma	.....
Firmenzusatz	.....
Zeichnungsberechtigte Person	.....
Straße/Nr.	.....
Land / PLZ / Ort	.....
USt-ID.	.....
Register-Nummer / Gericht	.....

(Füllen Sie bitte alle Felder auf dieser Seite vollständig aus.)

Verantwortlicher Ansprechpartner:

Vorname	.....
Nachname	.....
Position / Funktion	.....
Telefon	.....
Mobil	.....
E-Mail	.....
Telefonpasswort	.....

(Die System-Zugangsdaten inkl. aller Admin-Rechte werden per eMail an den vorgenannten Ansprechpartner versendet.)

Der neue Vertragspartner übernimmt unwiderruflich mit allen Rechten, Pflichten und Datenbeständen

den Vertrag mit der Kundennummer: _____ der Firma: _____ .

Der neue Vertragspartner haftet für sämtliche Forderungen der 4Mis 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 4Mis GmbH zum Zeitpunkt der Vertragsübernahme. Der neue Vertragspartner hatte Gelegenheit, sich über den Umfang der bei Vertragsübernahme ggf. bestehenden Forderungen Kenntnis zu verschaffen. Auskünfte der 4Mis GmbH über den Stand von ausstehenden Forderungen zum Zeitpunkt der Vertragsübernahme sind nur verbindlich, wenn sie schriftlich erfolgen.

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat:

Zahlungsempfänger:

4Mis GmbH, Abt. Personal-Planer.de, An der Burgmühle 2, 53881 Euskirchen, Deutschland	
Gläubiger-Identifikationsnummer	<u>DE25ZZZ00000104667</u>
Mandatsreferenz	..... (Ihre Kundennummer bei Personal-Planer.de)

Zahlungspflichtigen:

Kontoinhaber *	.....
Adresse*	.....
IBAN (max. 35 Stellen) *	.....
BIC (8 oder 11 Stellen) *	.....
Kreditinstitut *	.....
Zahlungsart	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / <input type="checkbox"/> einmalige Zahlung

(*Füllen Sie bitte alle Felder mit Sternchen auf dieser Seite vollständig aus.)

Hiermit ermächtige ich die 4Mis GmbH, die vertraglich vereinbarten Kosten für die zur Verfügung gestellten Leistungen und Produkte von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der 4Mis GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Entsprechend der SEPA-Verordnung wird hiermit die Vorlagefrist für die „Vorabinformation“ (Pre-Notification) auf einen Geschäftstag vereinbart.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

1. Unterschrift des Kontoinhabers:

.....		
Ort, Datum	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift

2. Unterschrift des Kontoinhabers: (optional)

.....		
Ort, Datum	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift

Rechnung:

Wie möchten Sie Ihre Rechnung erhalten?

<input type="checkbox"/> kostenfrei als eMail-PDF-Rechnung an folgende E-Mail:
<input type="checkbox"/> kostenpflichtig per Post (zzgl. Porto + 1,35 EUR)
ggf. Abw. Rechnungsanschrift:
.....

Für die Vertragsübernahme fällt eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 75,00 EUR zzgl. MwSt. an. Diese Bearbeitungsgebühr wird vom neuen Vertragspartner übernommen, sofern der alte Vertragspartner diese nicht ausdrücklich selbst übernimmt.

Vertragsübernahme:

Der Unterzeichner, seines Zeichens Inhaber, Geschäftsführer, Prokurist bzw. Zeichnungsberechtigte Person übernimmt hiermit rechtsverbindlich den vorgenannten bestehenden Vertrag inklusive sämtlicher bestehender Rechte, Pflichten und Datenbestände, sowie der gebuchten Leistungen und Produkte zu den bestehenden Konditionen. Der Inhalt des zu übernehmenden Vertrages, insbesondere gebuchter Leistungen und Produkte, bestehende Mindest- und Folgelaufzeiten, Umfang des Vertrages sowie sonstige Verpflichtungen sowie die dem Vertrag zugrunde liegenden Bedingungen sind dem neuen Vertragspartner bekannt und werden durch seine Unterschrift vollumfänglich akzeptiert.

Des Weiteren wird hiermit bestätigt, dass er/sie die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“ (AGB), das „Preis- & Leistungsverzeichnis“ (PLV) und die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiert hat. Die vorgenannten Dokumente stehen jederzeit unter www.personal-planer.de/agb.html zur Einsicht und Download bereit. Die Vertragsübernahme kommt durch die schriftliche Annahmestätigung seitens der 4Mis GmbH zustande.

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

1. Unterschrift des <u>neuen</u> Vertragspartners:		
_____	_____	Stempel
Ort, Datum	Position / Funktion	Stempel
_____	_____	_____
Name in Druckbuchstaben	Unterschrift	

2. Unterschrift des <u>neuen</u> Vertragspartners: (optional)		
_____	_____	_____
Ort, Datum	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift

Anschrift:

4Mis GmbH
An der Burgmühle 2
D - 53881 Euskirchen

Kontakt:

Telefon: +49 (0)2236 / 4805-0
Telefax: +49 (0)2236 / 4805-999
E-Mail: info@personal-planer.de

Rechtliches:

Geschäftsführer: Mark Stiller
HRB 64987, Amtsgericht Köln
USt-IdNr.: DE 263 860 304

Dokumentversion:

Seite: 4 von 4
Stand: V 1.7 vom 01.07.2022
Datei: vertragsuebernahme_v1.7