

# Umfirmierung

**HINWEIS:** Formular nur bei Unternehmensidentität verwenden, nicht bei Unternehmensumwandlung, Adressänderung oder Übertragung des Vertrages auf ein anderes Unternehmen.

## 1 Bisherige Firma

Kundennummer

Firmenname mit Rechtsform

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Land

## 2 Neue Firma

Firmenname mit Rechtsform

Straße, Hausnummer (falls geändert)

PLZ, Ort (falls geändert)

Land (falls geändert)

## Ansprechpartner (falls geändert)

Name

Vorname

E-Mail-Adresse (bitte unbedingt angeben)

Telefon

Mobil

## Unternehmen mit Registereintrag

Handelsregister-Nr.

Registergericht

sonstige Registereintragungen  
(Partnerschaftsregister, Vereinsregister o.a.)

Änderung Registereintrag zum:  .  20

## Andere Unternehmen

Datum der Umfirmierung:  .  20

## Nachweis

Bitte fügen Sie einen offiziellen Firmierungsnachweis an, aus dem die zeichnungsberechtigte Person hervorgeht (z. B. Registerauszug, Gewerbeanmeldung, Handwerkerrolle etc.).

## 3 Rechnungsadresse (falls von 2. abweichend)

Firmenname mit Rechtsform

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Land

## 4 Umfirmierung

Die Umfirmierung ist grundsätzlich kostenfrei und zum Monatsanfang möglich. Eventuelle vertragliche Restlaufzeiten und die Zugangsdaten für das Serviceportal bleiben unberührt.

## 5 Eintrag in öffentliche Endnutzerverzeichnisse

Sofern Sie die Änderung Ihrer Eintragung in gedruckten oder digitalen Endnutzerverzeichnissen wünschen, können Sie dies über unser Serviceportal vornehmen.

## 6 Kundenreferenz für Rechnung (falls geändert)

## SEPA-Lastschriftmandat

☐

Ich ermächtige die envia TEL GmbH, Zahlungen von meinem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von envia TEL GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung.

## Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE33ZZZ00000001897** (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)

Name des Kontoinhabers

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

## 7 Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Vertragspartner

V-Nr.

W-Nr.

M-Nr.

A-Nr.

Int. Vermerk: