



# Ihr Auftrag für einen Sozialtarif für Verbindungen im Netz der Deutschen Telekom

**Aufsichtsrat  
Vorstand**

Deutsche Telekom AG  
Prof. Dr. Ulrich Lehner (Vorsitzender)  
René Obermann (Vorsitzender), Hamid Akhavan, Dr. Manfred Balz, Reinhard Clemens,  
Niek Jan van Damme, Timotheus Höttges, Guido Kerkhoff, Thomas Sattelberger

**Handelsregister**

Amtsgericht Bonn HRB 6794, Sitz der Gesellschaft Bonn, USt-IdNr. DE 123475223, WEEE-Reg.-Nr. DE 50478376

05.2009 / tcoms049

# Erläuterungen zum Auftrag für einen Sozialtarif für Verbindungen im Netz der Deutschen Telekom

<b>Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde</b>	Bitte lesen Sie vor dem Ausfüllen die nachfolgenden Erläuterungen	<p>Die Deutsche Telekom gewährt bestimmten Personengruppen einen Sozialtarif auf die Entgelte für Verbindungen im Netz der Deutschen Telekom. Der Sozialtarif ist nur mit bestimmten Spezialtarifen der Deutschen Telekom kombinierbar.</p> <p>Der Sozialtarif gilt für City-, Deutschland- und Auslandsverbindungen der Deutschen Telekom sowie für Verbindungen der Deutschen Telekom zu nationalen Teilnehmerrufnummern mit der Zugangskennzahl 032, sofern diese Verbindungen der Deutschen Telekom vom Anschluss des Kunden hergestellt werden. Der Sozialtarif gilt nicht für Auslandsverbindungen die mit dem Spezialtarif CountrySelect abgerechnet werden, für Verbindungen der Deutschen Telekom zu speziellen Diensten mit internationaler Zugangskennzahl und für Forderungen Dritter (z.B. Call by Call).</p> <p>Jeder berechnete Kunde erhält nur eine soziale Vergünstigung. Der Sozialtarif wird nicht für Anschlüsse vereinbart, für die bereits eine anderweitige soziale Vergünstigung der Deutschen Telekom gewährt wird. Der Anschluss darf nicht überwiegend gewerblich genutzt werden. Für die Überlassung müssen dieser besondere Auftrag erteilt und die folgenden Voraussetzungen nachgewiesen werden.</p>
<b>Voraussetzungen für einen Sozialtarif und Umfang der Vergünstigung</b>	Soziale Vergünstigung von monatlich 6,94 EUR	<p>Die soziale Vergünstigung von 6,94 EUR erhalten Sie, wenn Sie</p> <p>a) wegen verminderter Erwerbsfähigkeit oder geringem Einkommen von der Rundfunkgebührenpflicht befreit sind. Anstelle des Befreiungsbescheides kann auch der Schwerbehindertenausweis mit dem Merkzeichen <b>RF</b> vorgelegt werden.</p> <p>b) Bezieher von BAföG sind.</p>
	Soziale Vergünstigung von monatlich 8,72 EUR	<p>Die soziale Vergünstigung von 8,72 EUR erhalten Sie aufgrund einer Behinderung (blind, gehörlos oder sprachbehindert mit einem Grad der Behinderung von mindestens 90).</p> <p>Die soziale Vergünstigung wird auch gewährt, wenn ein Angehöriger, der mit Ihnen in Haushaltsgemeinschaft lebt, die Voraussetzungen erfüllt. Die soziale Vergünstigung bzw. Teile der sozialen Vergünstigung werden nicht in den folgenden Abrechnungszeitraum übertragen.</p>
<b>Zeitraum der Begünstigung</b>		<p>Bei einem neuen Anschluss gilt - rechtzeitige Auftragserteilung vorausgesetzt - die Vergünstigung ab dem Zeitpunkt der Bereitstellung des Anschlusses. Wenn Sie bereits einen Anschluss besitzen, wird Ihnen die Bereitstellung des Sozialtarifs mitgeteilt. Die Vergünstigung wird nicht rückwirkend gewährt.</p> <p>Den Sozialtarif können wir Ihnen nur überlassen, wenn und solange Sie nachweisen, dass bei Ihnen die erforderlichen Voraussetzungen zutreffen. Sie sind verpflichtet, uns unverzüglich zu informieren, wenn die o.g. Voraussetzungen für die Gewährung des Sozialtarifes wegfallen.</p> <p>Wenn Sie bisher noch nicht Telefonkunde waren, geben Sie diesen Auftrag zusammen mit dem ausgefüllten Vordruck für einen Telefonanschluss ab.</p>
<b>Auftragsabgabe</b>	Das ist der schnellste Weg	<p>Den anhängenden Auftrag (Vordrucksatz) können Sie ausgefüllt und unterschrieben bei den Kunden-Niederlassungen der Deutschen Telekom sowie im Telekom Shop abgeben. Dabei müssen Sie die entsprechende Bescheinigung vorlegen (z.B. Bescheid über die Befreiung von der Rundfunkgebührenpflicht, den Schwerbehindertenausweis mit dem Merkzeichen <b>RF</b> oder BAföG-Bescheid). Die Stelle bestätigt auf dem Auftrag, dass die erforderlichen Unterlagen vorgelegen haben.</p>

**Mit freundlichen Grüßen  
Ihre Deutsche Telekom**

# Ihr Auftrag für einen Sozialtarif für Verbindungen im Netz der Deutschen Telekom



Der Auftrag kann nur bearbeitet werden, wenn Sie die erbetenen Angaben machen. Rechtsgrundlage hierfür sind die für die Deutsche Telekom geltenden Datenschutzvorschriften. Hinweise hierzu enthält Ihr Telefonbuch.

**Auftraggeberin/ Auftraggeber** Wir bedanken uns für Ihren Auftrag

Kundennummer		Buchungskonto	
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Titel, Namenszusatz		
Name, Vorname			
Ggf. Postfach, Stockwerk, Hinterhaus, Gebäude usw.		Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort			
Ggf. Name und Vorname der (des) Angehörigen, auf die (den) sich der Auftrag bezieht		Name, Vorname	
Geburtsdatum		_ _   _ _   _ _ _ _	

**Für Rücksprachen** Ich bin tagsüber erreichbar

Ansprechpartner:	
Telefon / Telefax	/

**Abweichende Adresse** für Mitteilungen

Straße und Hausnummer			
Postleitzahl, Ort			
Der Sozialtarif soll <input type="checkbox"/> erstmals <input type="checkbox"/> weiterhin überlassen werden			
Der Sozialtarif soll für folgenden Anschlussstyp beauftragt werden:			
<input type="checkbox"/> Call Plus/Standard	<input type="checkbox"/> Call Plus/Universal	<input type="checkbox"/> Call Basic/Standard	<input type="checkbox"/> Call Basic/Universal
<input type="checkbox"/> Call & Surf Basic (4.1)/Standard	<input type="checkbox"/> Call & Surf Basic (4.2)/Universal	<input type="checkbox"/> Call Start (4)/Standard	<input type="checkbox"/> Call Start (4)/Universal
Anderen Anschlussstyp:			

vorhandene Anschlüsse

Ich bin bereits Inhaber eines	
<input type="checkbox"/> Telefonanschlusses	Rufnummer:

**Voraussetzungen**

\*) Die gekennzeichneten Voraussetzungen können sich auf Sie selbst oder auf eine(n) Angehörige(n) beziehen, die oder der mit Ihnen in Haushaltsgemeinschaft wohnt. Der Berechtigungsnachweis ist als Kopie dem Auftrag beizufügen.

<input type="checkbox"/> Ich bin von der RF-Gebührenpflicht befreit bzw. besitze den Schwerbehindertenausweis mit dem Merkzeichen RF *)
<input type="checkbox"/> Ich beziehe Bafög *)
Mir wurde ein Grad der Behinderung von mindestens 90 für folgende Behinderung anerkannt. *)
<input type="checkbox"/> blind <input type="checkbox"/> gehörlos <input type="checkbox"/> sprachbehindert

Wir bedanken uns für Ihren Auftrag.



Angabe zur gewerblichen Nutzung

<input type="checkbox"/> Der Anschluss wird nicht überwiegend gewerblich genutzt.
---

**Befreiung von der RF-Gebührenpflicht**

befreit von Datum	__ __ __ __ __	bis Datum	__ __ __ __ __
-------------------	----------------	-----------	----------------

**Schwerbehindertenausweis** Mit dem Merkzeichen RF

Ausstell. Behörde		Aktenzeichen	
Gültig von Datum	__ __ __ __ __	bis Datum	__ __ __ __ __

**Sonstige Nachweise**

Sonstige Nachweise	<input type="checkbox"/> Bescheinigung zur Vorlage	<input type="checkbox"/> BAföG	
ausgestellt von			
ausgestellt am	__ __ __ __ __	gültig bis Datum	__ __ __ __ __

Versicherung der Auftraggeberin / des Auftraggebers

Ich versichere, dass die Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, den Kundenservice der Deutsche Telekom unverzüglich zu verständigen, wenn eine Voraussetzung für den Sozialtarif entfällt. Die Deutsche Telekom wird gegebenenfalls zu wenig berechnete Entgelte später nachfordern.

**Allgemeine Geschäftsbedingungen**

Für den Vertrag gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Deutschen Telekom AG für das jeweils bestellte Produkt. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sind in den Telekom Shops oder bei Ihrem Kundenberater erhältlich. Im Internet finden Sie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen unter [www.t-home.de/agb](http://www.t-home.de/agb).

**Unterschrift**

Ort und Datum	__ __ __ __ __
Unterschrift Auftraggeberin oder Auftraggeber	<b>X</b>

**Interne Vermerke** Diese Daten werden von der Deutschen Telekom ausgefüllt

<input type="checkbox"/> Sozialtarif	Änderungsdatum	__ __ __ __ __
	Ablaufdatum	__ __ __ __ __

**Interne Vermerke** Diese Daten tragen wir ein

Vertriebsbeauftragter		VNR	
Telefon/ Telefax		OENR	
Bearbeiter		BKTO	
Telefon/ Telefax		V-Punkt	
Grus		USt.-Kz.	

Wir bedanken uns für Ihren Auftrag.