



# Ihr Auftrag für einen Sozialtarif

## Ich möchte einen Sozialtarif beauftragen:

☐ erstmals ☐ verlängern Kundennummer  Buchungskonto

### 1. Ihre Daten

Geburtsdatum       ☐ Frau ☐ Herr ☐ neutrale Anrede ☐ Firma  
Name, Vorname, Firma   
Straße, Hausnr., Postfach   
Land  PLZ  Ort   
Kontaktperson   
Telefon  bevorzugt Mobilfunk-Rufnummer)  
E-Mail-Adresse

Diese E-Mail-Adresse verwenden wir zukünftig für die schriftliche Kommunikation zu Ihrem neuen Festnetz-Vertrag. Bitte bestätigen Sie Ihre E-Mail-Adresse durch Anklicken des Aktivierungs-Links in der Bestätigungsmail, die Sie im Nachgang zu Ihrer Eingangsbestätigung erhalten. Sie erhalten dann Ihre Auftragsbestätigungen, Ihre Rechnungen und andere vertragsrelevante Schreiben von uns nur noch per E-Mail. Der Versand der Rechnungen erfolgt unverschlüsselt. Die Änderung betrifft nur Ihren Festnetz-Anschluss.

### 2. Anschluss-typ

☐ Call Start ☐ Call Basic ☐ MagentaZuhause XS ☐ anderer berechtigter Anschluss für einen Sozialtarif  
☐ Ich habe bereits einen Telefonanschluss mit der Rufnummer

### 3. Voraus-setzung

☐ Ich bin vom Rundfunkbeitrag befreit bzw. erhalte eine Ermäßigung auf den Rundfunkbeitrag oder besitze den Schwerbehindertenausweis mit dem Merkzeichen RF.  
☐ Ich beziehe BAföG.  
☐ Ich bin blind. ☐ Ich bin gehörlos ☐ Ich bin sprachbehindert.  
☐ Ich nutze den Anschluss nicht überwiegend gewerblich.

Die oben gekennzeichneten Voraussetzungen betreffen mich oder einen Angehörigen, der mit mir in der Haushaltsgemeinschaft wohnt. Den Berechtigungsnachweis füge ich als Kopie dem Auftrag bei. Bei der Auswahl „Ich bin blind, gehörlos und/oder sprachbehindert“ wurde mir ein Grad der Behinderung von mindestens 90 Prozent anerkannt.

### 4. Befreiung von RF- Beitragspflicht

Befreit ab (Datum)       Befreit bis (Datum)        
Ausstellende Behörde

### 5. Schwerbe-hinderten-ausweis

Aktenzeichen   
Gültig ab (Datum)       Gültig bis (Datum)        
☐ Bescheinigung zur Vorlage ☐ BAföG  
Sonstige Nachweise Ausgestellt von   
Ausgestellt am (Datum)       Gültig bis (Datum)

# Ihr Auftrag für einen Sozialtarif

## 6. Wichtige Hinweise zum Sozialtarif Fortsetzung

### **Der Sozialtarif ist nur mit bestimmten Tarifen der Telekom kombinierbar.**

Der Tarif gilt für City-, Deutschland- und Auslandsverbindungen der Telekom. Er gilt auch für Verbindungen der Telekom zu nationalen Teilnehmerrufnummern mit der Zugangskennzahl 032. Die Verbindungen der Telekom müssen vom Anschluss vom Kund\*in aus hergestellt werden. Der Sozialtarif gilt nicht:

- für Auslandsverbindungen, die mit dem Spezialtarif CountrySelect abgerechnet werden,
- für Verbindungen der Telekom zu speziellen Diensten mit internationaler Zugangskennzahl und
- für Forderungen Dritter (z. B. Call by Call).

Der Sozialtarif wird nicht für Anschlüsse vereinbart, für die bereits eine anderweitige soziale Vergünstigung der Telekom gilt. Der Anschluss darf nicht überwiegend gewerblich genutzt werden. Für die Überlassung müssen dieser besondere Auftrag erteilt und die folgenden Voraussetzungen nachgewiesen werden. Jede berechnete Person erhält nur eine soziale Vergünstigung.

### **So erhalten Sie die soziale Vergünstigung.**

Soziale Vergünstigung von 6,94 Euro:

a) Sie sind wegen verminderter Erwerbsfähigkeit oder geringem Einkommen vom Rundfunkbeitrag befreit oder haben Anspruch auf einen ermäßigten Rundfunkbeitrag. Anstelle des Befreiungsbescheides können Sie auch den Schwerbehindertenausweis mit dem Merkzeichen RF vorlegen.

b) Sie beziehen BAföG.

Die soziale Vergünstigung von 8,72 Euro gilt:

- wenn Sie blind, gehörlos oder sprachbehindert sind, mit einem Grad der Behinderung von mindestens 90 Prozent und auch,
- wenn ein Angehöriger, der mit Ihnen in Haushaltsgemeinschaft lebt, diese Voraussetzungen erfüllt.

### **Wie lange gilt die soziale Vergünstigung?**

Bei einem Neu-Anschluss gilt die Vergünstigung - wenn der Auftrag dafür rechtzeitig erteilt wurde - ab dem Zeitpunkt der Anschluss-Bereitstellung. Sie haben bereits einen Anschluss? Dann erhalten Sie eine Mitteilung über die Bereitstellung des Sozialtarifs. Die Vergünstigung wird nicht rückwirkend gewährt. Den Sozialtarif können wir Ihnen nur überlassen, solange die Voraussetzungen zutreffen. Fallen die Voraussetzungen weg, sind Sie verpflichtet, uns umgehend darüber zu informieren. Die soziale Vergünstigung bzw. Teile der sozialen Vergünstigung werden nicht in den folgenden Abrechnungszeitraum übertragen.



## Ihr Auftrag für einen Sozialtarif

### 7. Vertragspartner

Vertragspartner ist die Telekom Deutschland GmbH, Landgrabenweg 149, 53227 Bonn, Telefon: 0800 33 01000, E-Mail: [auftrag.festnetz@telekom.de](mailto:auftrag.festnetz@telekom.de)

### 8. AGB und Preise

Für den Vertrag gelten die zum Zeitpunkt der Auftragserteilung gültigen Regelungen der Zubuchoption Sozialtarif. Diese erhalten Sie bei uns im Telekom Shop, über unseren Kundenservice oder unter: [www.telekom.de/agb](http://www.telekom.de/agb)

### 9. Datenschutz

Hier finde ich den [Allgemeinen Datenschutzhinweis der Telekom Deutschland GmbH](#) und den [Allgemeinen Datenschutzhinweis der Telekom Deutschland GmbH zum InfoService](#). Ergänzend gilt der spezielle [Datenschutzhinweis für den Abschluss eines Festnetz- oder Mobilfunkvertrags](#). Hier finde ich zusätzlich eine [Übersicht über Datenschutzhinweise zu weiteren Produkten](#).

Die oben genannten Datenschutzhinweise finde ich alternativ auch unter den folgenden Links:  
[www.telekom.de/datenschutzhinweise/download/000.pdf](http://www.telekom.de/datenschutzhinweise/download/000.pdf)  
[www.telekom.de/datenschutzhinweise/download/319.pdf](http://www.telekom.de/datenschutzhinweise/download/319.pdf)  
[www.telekom.de/datenschutzhinweise/download/001.pdf](http://www.telekom.de/datenschutzhinweise/download/001.pdf)  
[www.telekom.de/datenschutzhinweise](http://www.telekom.de/datenschutzhinweise)

### 10. Versicherung

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

### 11. InfoService

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Vertrags-, Nutzungs- und Gerätedaten der von mir genutzten Produkte und Dienste der Telekom Deutschland GmbH abgerufen, analysiert und zur individuellen Beratung verwendet werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit widerrufen. Die Hinweise zum Widerrufsrecht, die Begriffsdefinitionen sowie den Datenschutzhinweis habe ich zur Kenntnis genommen.

Auf Basis der oben genannten kundenindividuell aufbereiteten Daten möchte ich zu Produkten und Diensten der Telekom Deutschland GmbH per

☐ Telefon ☐ E-Mail ☐ SMS kontaktiert werden.

Ich kann meine Einwilligung jederzeit widerrufen.

**Hiermit erteile ich vorstehenden Auftrag.**

Datum

Ihre Unterschrift

### 12. Versandinformation

Laden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular schnell, bequem und günstig hoch über [www.telekom.de/email-kontakt/auftrag-oder-nachweis-festnetz](http://www.telekom.de/email-kontakt/auftrag-oder-nachweis-festnetz) oder senden Sie es per Post an: Telekom Deutschland GmbH, Kundenservice, 53171 Bonn.

### 13. Interne Vermerke für den Vertrieb

|                                      |                                     |                                            |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sozialtarif | Änderungsdatum <input type="text"/> | Ablaufdatum <input type="text"/>           |
| Bearbeitende Person                  | <input type="text"/>                |                                            |
| Telefon                              | <input type="text"/>                | VO-Kennung/ VP-Nummer <input type="text"/> |
| E-Mail-Adresse                       | <input type="text"/>                |                                            |