

Bisherige Daten ☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma Titel: Vorname: Straße: PLZ: Ort: Telefon: Versand der Rechnung erfolgt an folgende E-Mailadresse:	Durchgeführt am/von: Geb. Datum: Kundennr.: Nachname: Hausnummer Stiege/Stock: Tür: Ausgewiesen durch amtlichen Lichtbildausweis (Kopie): ☐ Reisepass ☐ Führerschein ☐ Ausweisnummer: ☐ Firmenbuch / UID-Nr.:									
☐ Namensänderung (z.B. durch Heirat. Für Vertragsübertragung anderes Formular verwenden!) ☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma Titel: Geb. Datum: Kundennr.: Vorname: Nachname: Telefon: Ausgewiesen durch amtlichen Lichtbildausweis (Kopie): Handy: ☐ Reisepass ☐ Führerschein ☐ Versand der Rechnung erfolgt an folgende E-Mailadresse: Ausweisnummer: ☐ Firmenbuch / UID-Nr.:										
☐ Übersiedlung an neue Adresse Straße: Hausnummer Stiege/Stock: Tür: PLZ: Ort:										
☐ Änderungen Zahlungsart per: <table style="width: 100%;"> <tr> <td>☐ für Kabel-TV</td> <td>☐ jährlich ☐ monatlich</td> <td>☐ Zahlschein ☐ SEPA-Lastschriftmandat</td> </tr> <tr> <td>☐ für Internet</td> <td>☐ jährlich ☐ monatlich</td> <td>☐ neue Bankverbindung f. SEPA-Lastschriftmandat</td> </tr> <tr> <td>☐ für Telefonie</td> <td></td> <td>☐ neue Bankverbindung f. SEPA-Lastschriftmandat</td> </tr> </table>		☐ für Kabel-TV	☐ jährlich ☐ monatlich	☐ Zahlschein ☐ SEPA-Lastschriftmandat	☐ für Internet	☐ jährlich ☐ monatlich	☐ neue Bankverbindung f. SEPA-Lastschriftmandat	☐ für Telefonie		☐ neue Bankverbindung f. SEPA-Lastschriftmandat
☐ für Kabel-TV	☐ jährlich ☐ monatlich	☐ Zahlschein ☐ SEPA-Lastschriftmandat								
☐ für Internet	☐ jährlich ☐ monatlich	☐ neue Bankverbindung f. SEPA-Lastschriftmandat								
☐ für Telefonie		☐ neue Bankverbindung f. SEPA-Lastschriftmandat								
SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung) für Zusatzinstallationen, einmalige und laufende Beträge, Kundenadresse siehe b. Daten Zahlungsempfänger: Kabel-TV Amstetten GmbH, Kruppstraße 3, 3300 Amstetten Konto lautend auf Creditor-ID: AT84ZZZ00000012489 Bank Mandatsreferenz IBAN BIC Ich ermächtige/ Wir ermächtigen Kabel-TV Amstetten GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Kabel-TV Amstetten GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ort/Datum Unterschrift des Kontoinhabers.....										
☐ Internet-Tarifänderung: (bisheriger Tarif:.....) per: Hiermit bestelle ich unter Einschluss der AGB-KTV, AGB-IT und der derzeit gültigen Tarifblätter der Kabel-TV Amstetten GMBH unter Einhaltung einer Bindefrist von 12 Monaten folgende Tarifänderung: Kombipakete: ☐ ERICH 50 ☐ ERICH 100 ☐ ERICH 200 ☐ ERICH 400 Internet-Pur: ☐ ERICH 50 ☐ ERICH 100 ☐ ERICH 200 ☐ ERICH 400										
☐ Sonstiges:										

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Ich bestätige die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB-KTV und AGB-IT) der KABEL-TV AMSTETTEN GMBH“ und die beiliegenden Tarifblätter gelesen zu haben und anerkenne diese als integrierenden Bestandteil des Vertrags. Ich stimme bis auf jederzeitigen Widerruf zu, dass KABEL-TV AMSTETTEN GMBH meinen Namen, Anschrift und meine angeführte oder zugeleitete E-Mail Adresse verarbeiten darf, um mir Informationen über deren Aktivitäten per Post oder per elektronischer Post zuzusenden.

Ort/Datum Unterschrift