

Kündigung Wiedereinschaltung Zahlungsbestätigung

ERICH.

Kundendaten		Durchgeführt am/von:	
☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma Titel:		Geb. Datum: Kundennr.:	
Vorname:		Nachname:	
Straße:		Hausnummer Stiege/Stock: Tür:	
PLZ: Ort:		Ausgewiesen durch amtlichen Lichtbildausweis (Kopie):	
Telefon:		☐ Reisepass ☐ Führerschein ☐ Personalausweis	
Versand der Rechnung erfolgt an folgende E-Mailadresse:		Ausweisnummer:	
.....		☐ Firmenbuch / UID-Nr.:	
☐ Kündigung / Stilllegung		Vertragsende:	
Hiermit kündige ich unter Einhaltung der 2 monatigen Kündigungsfrist zum Ende des Kalendermonats folgende Dienste:		☐ Kabel-TV ☐ Internet ☐ Telefonie.	
Grund:			
Nach Vertragsende wird der Dienst kostenpflichtig deaktiviert (siehe Tarifblatt). Danach erhalten Sie die Endabrechnung, die wir gerne an untenstehende Adresse schicken. Für ein eventuell entstehendes Guthaben ersuchen wir um Bekanntgabe Ihrer Bankverbindung zwecks Überweisung:			
Konto lautend auf		Bank	
IBAN		BIC	
Neue Adresse: Straße:		Nr: PLZ: Ort:	
☐ Bestätigung für Modemrückgabe am:		Übernommen von:	
☐ Wiedereinschaltung		Termin:	
☐ für Kabel-TV ☐ jährlich ☐ monatlich		☐ Zahlschein ☐ SEPA-Lastschriftmandat	
☐ für Internet ☐ jährlich ☐ monatlich		☐ SEPA-Lastschriftmandat verpflichtend	
SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung) für einmalige und laufende Beträge, Kundenadresse siehe Kundendaten		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	
☐ Zahlungsbestätigung			
☐ Abschalt-/ Wiedereinschaltgebühr €		☐ Modemkaution €	
☐ Modemdeaktivierung/-reaktivierung €		☐ Gutschrift €	
☐ offene Rechnung Nr. €		Summe: €	
Summe: €		Total: €	
Betrag Dankend erhalten am		Unterschrift	

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 zugeteilte E-Mail Adresse verarbeiten darf, um mir Informationen über deren Aktivitäten per Post oder per elektronischer Post zuzusenden.

Ort/Datum Unterschrift