

Anschlussvertrag

1. Kundendaten

☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma Titel:

Vorname:

Nachname/Firma:

Telefon:

Versand der Rechnung erfolgt an folgende E-Mailadresse

E-Mail:

Kundennummer:

Geb. Datum:

Firmenbuch / UID Nr.:

Lichtbildausweis:

☐ Reisepass☐ Führerschein☐ Personalausweis☐

Ausweisnummer:

2. Anschlussadresse

Straße:

PLZ/Ort:

Hausnummer: Stiege/Stock: Tür:

Anschlussstermin:

3. Produkte

Hiermit bestelle ich unter Einschluss der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB-KTV und AGB-IT) und der derzeit gültigen Tarifblätter der Kabel-TV Amstetten GMBH unter Einhaltung einer Bindefrist von ☐ 12 Monaten ☐ 24 Monaten ab Aktivierung einen Anschluss an das Kabelnetz:

INTERNET / BUSINESS

☐ ERICH SMALL BUSINESS☐ ERICH MEDIUM BUSINESS☐ ERICH LARGE BUSINESS☐ ERICH X-LARGE BUSINESS

Beiträge inkl. UST.
Anschluss-
entgelt Monats-
gebühr
im Voraus

☐ Standard Modem☐ Premium FRITZ!Box Modem☐ Modemeinrichtungsgebühr

Modem bleibt Eigentum der Kabel-TV Amstetten GMBH. jährliche Servicepauschale €18,- bei Internetprodukten

☐ TV☐ Telefon Einzelanschluss☐ Zweiter Telefon Einzelanschluss☐ ISDN/SIP 1x☐ ISDN/SIP 2x☐ ISDN/SIP 4x☐ Telefonaktivierung☐ Rufnummermitnahme☐ neue Telefonnummer:Geheimnummer: ☐ Ja ☐ NeinTelefonbucheintrag: ☐ Ja ☐ Nein☐ GIS Zuschuss für Telefonie☐ keine Alarmanlage oder Notruftelefon Wir unterstützen keine Alarmanlagen!Zahlungsweise: ☐ jährlich☐ monatlich

Bemerkungen:

4. Sepa-Lastschriftmandat

für Zusatzinstallationen, einmalige und laufende Beträge, Kundenadresse siehe 1. Kundendaten, Zahlungsempfänger siehe Fußzeile

Kontoinhaber:in:

Mandatsreferenz:

IBAN:

Creditor-ID: AT84ZZZ000000012489

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 Kontoinhaber:in:

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 Kund:in: