

Änderung Kundendaten

Bisherige Kundendaten

☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma Titel:

Vorname:

Nachname/Firma:

Telefon:

Versand der Rechnung erfolgt an folgende E-Mailadresse

E-Mail:

☐ **Namensänderung**
☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma Titel:

Vorname:

Nachname/Firma:

Telefon:

Versand der Rechnung erfolgt an folgende E-Mailadresse

E-Mail:

☐ **Übersiedlung an neue Adresse**

Straße:

Hausnummer: Stiege/Stock: Tür:

☐ **Änderung Zahlungsart**

per:

☐ Für INTERNET ☐ jährlich ☐ monatlich

☐ Für TV ☐ jährlich ☐ monatlich

☐ **Neues Sepa-Lastschriftmandat**
für Zusatzinstallationen, einmalige und laufende Beträge,
Kundenadresse siehe Kundendaten, Zahlungsempfänger siehe Fußzeile

Kontoinhaber:in:

Mandatsreferenz:

IBAN:

Creditor-ID: AT84ZZZ00000012489

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 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 Kontoinhaber:in:

☐ **Internet-Tarifänderung**

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:

bisheriger Tarif:

☐ **ERICH SMALL
BUSINESS**
☐ **ERICH MEDIUM
BUSINESS**
☐ **ERICH LARGE
BUSINESS**
☐ **ERICH X-LARGE
BUSINESS**
☐ **ERICH SMALL
BUSINESS LWL**
☐ **ERICH MEDIUM
BUSINESS LWL**
☐ **ERICH LARGE
BUSINESS LWL**
☐ **ERICH X-LARGE
BUSINESS LWL**
☐ **ERICH SMALL
BUSINESS LWL PLUS**
☐ **ERICH MEDIUM
BUSINESS LWL PLUS**
☐ **ERICH LARGE
BUSINESS LWL PLUS**
☐ **ERICH X-LARGE
BUSINESS LWL PLUS**
☐ 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 zugeteilte E-Mail Adresse verarbeiten darf, um mir Informationen über deren Aktivitäten per Post oder per elektronischer Post zuzusenden.

Ort/Datum: Unterschrift Kund:in: