

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:

3. Domain(s)

Domainname:

4. Produkte*Hiermit bestelle ich mit einer 12-monatigen Bindefrist unter Einschluss der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB-KTV und AGB-IT) der Kabel-TV Amstetten GMBH:*☐ Domain Neuantrag

Einmalige Kosten:

50.- exl. Mwst

☐ Domain Änderung

Einmalige Kosten:

40.- exl. Mwst

☐ .at / .or.at / .co.at / .com / .net / .org / .de / .tk / .cc

Laufende Kosten / Jahr:

30.- exkl. Mwst / Jahr

☐ .eu

Laufende Kosten / Jahr:

60.- exkl. Mwst / Jahr

5. Vertragsbindungen

Es wird ein Vertrag auf eine Dauer von 12 Monaten abgeschlossen. Die Vertragsdauer beginnt ab Bestellung durch den Auftraggeber. Erfolgt keine schriftliche Kündigung spätestens 2 Monate vor Ablauf des Vertrages, verlängert sich dieser jeweils in Folge automatisch um weitere 12 Monate. Alle anfallenden Kosten sind prompt nach Rechnungserhalt ohne Abzug zu begleichen. Laufende Kosten werden jährlich im Voraus verrechnet. Bei den oben genannten Preisen sind die Einrichtungs- und Betriebskosten der Vergabestellen (nicat, internic, etc.) inkludiert.

6. Sepa-Lastschriftmandat

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

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 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: