

Bestellung
Vertragsänderung

Tarif Adresse Bankdaten

Vertragsnummer: _____ Kundennummer: _____
Berater: _____ Partner: _____

kabelplus GmbH, Südstadtzentrum 4, 2344 Maria Enzersdorf
Telefon 0800 800 514, Telefax 05 0514-2030
www.kabelplus.at, **kundenservice@kabelplus.co.at**

Kunde **Kundendaten**

Frau Herr Firma
Titel/Vorname: _____
Nachname: _____
Geburtsdatum: _____
Tel./Fax: _____
E-Mail: _____

Ausgewiesen durch: Personalausweis Reisepass
 Firmenbuch Führerschein
Nummer: _____ Ausstellungsdatum: _____
Von (Behörde): _____

Anschlussadresse









Straße: _____
Hausnr./Stiege/Tür: _____
PLZ/Ort: _____

Rechnung

per Post an Anschlussadresse
 als PDF an folgende E-Mail Adresse: _____
 abweichende Rechnungsanschrift: _____
Name: _____
Straße/Hausnr./Stiege/Tür: _____
PLZ/Ort: _____

Bestellung **SEPA-Lastschriftmandat (verpflichtend)**

Hiermit bestelle ich unter Einschluss der AGB und der derzeit gültigen Tarifblätter der kabelplus GmbH.

Pakete (monatlich)	COMPLETE   	TWIN  	
<input type="checkbox"/> SMALL	30,90*	<input type="checkbox"/> SMALL	23,90*
<input type="checkbox"/> MEDIUM	40,90*	<input type="checkbox"/> MEDIUM	33,90*
<input type="checkbox"/> LARGE	50,90*	<input type="checkbox"/> LARGE	43,90*
<input type="checkbox"/> X-LARGE	70,90*	<input type="checkbox"/> X-LARGE	63,90*
<input type="checkbox"/> TWIN TV (monatlich)			20,90***
 kabelTV (monatlich)	<input type="checkbox"/> jährlicher Zahlung		17,90
	<input type="checkbox"/> monatlicher Zahlung		19,90
 kabelNET (monatlich)	<input type="checkbox"/> SMALL		20,90*
	<input type="checkbox"/> MEDIUM		30,90*
	<input type="checkbox"/> LARGE		40,90*
	<input type="checkbox"/> X-LARGE		60,90*
 kabelTEL	<input type="checkbox"/> zweite Amtsleitung (monatlich)		5,00
	<input type="checkbox"/> Rufnummernmitnahme (einmalig)		29,00
	<input type="checkbox"/> Einzelgesprächsnachweis		0,00
	Telefonbucheintrag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Kontoinhaber (optional Adresse): _____
IBAN: _____
BIC: _____

Ich ermächtige die kabelplus GmbH, Südstadtzentrum 4, 2344 Maria Enzersdorf, widerruflich, Zahlungen wie vereinbart von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriften einmalig oder wiederkehrend einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von kabelplus GmbH auf mein Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Creditor ID: AT87ZZZ0000007391

Datum/Unterschrift des Kontoinhabers/Zeichnungsberechtigten _____

Mindestvertragsdauer 12 Monate 24 Monate

Hardwaremiete (monatlich)	<input type="checkbox"/> Standard WLAN Modem		1,90
	<input type="checkbox"/> Premium WLAN Modem		3,90
	<input type="checkbox"/> Premium DoublePack		4,90
	<input type="checkbox"/> Premium PowerPack		5,90
	<input type="checkbox"/> Premium MESH-SET		6,90
optional (monatlich)	<input type="checkbox"/> Premium Telefon**	Stk.	1,50
	<input type="checkbox"/> Premium WLAN Repeater**	Stk.	2,50
	<input type="checkbox"/> Premium Repeater 3000**	Stk.	3,50

Einmalige Entgelte: _____

Übersiedlung

Kündigung von: kabelTV kabelNET kabelTEL Paket

Anschlussadresse des gekündigten Vertrages

Straße/ Hausnr./Stiege/Tür: _____
PLZ/Ort: _____
Umzug per: _____

Unterschrift

Ich/Wir stimme(n) zu, von der kabelplus GmbH während und nach Beendigung des Vertrages zu Informations- und Marketingzwecken in den Bereichen Internet, Fernsehen und Telefonie betreffend Produkte und Dienstleistungen der kabelplus GmbH telefonisch kontaktiert zu werden. Diese Zustimmung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Zu vorgenannten Marketingzwecken wird unter den Voraussetzungen des § 107 Abs. 3 TKG elektronische Post zugesandt, wobei dies jederzeit abgelehnt werden kann. Sowohl der Widerruf der oben abgegebenen Zustimmungserklärung als auch die Ablehnung der Zusendung elektronischer Post können per E-Mail an datenschutz@kabelplus.co.at oder Post an kabelplus GmbH, Südstadtzentrum 4, 2344 Maria Enzersdorf, übermittelt werden.

Datum/Unterschrift des Vertragspartners _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Ich bestätige die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der kabelplus GmbH und die beiliegenden Tarifblätter gelesen zu haben und anerkenne diese als integrierten Bestandteil des Vertrags. Mit meiner Unterschrift wird die Kenntnisnahme der „Information gemäß §11 FAGG sowie §3 KSchG“ bestätigt und um Beginn der Dienstleistung vor Ablauf der Rücktrittsfrist gemäß §10 FAGG ersucht. Nähere Informationen zu Art, Umfang und Zweck der Datenverarbeitungen sowie zu Ihren Rechten auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerruf und Übertragbarkeit finden Sie auf www.kabelplus.at/datenschutz oder können Sie unter der Telefonnummer 0800 800 514 postalisch anfordern. Sie können sich weiters unter datenschutz@kabelplus.co.at an unseren Datenschutzbeauftragten sowie an die Österreichische Datenschutzbehörde wenden.

Datum/Unterschrift des Vertragspartners _____

* zzgl. Servicepauschale: jährlich 15,00 €, Hardwaremiete monatl., Preis in Euro inkl. MwSt..
** Preis pro Stück, nur in Verbindung mit Premium WLAN Modem erhältlich
*** zzgl. Hardwaremiete monatl., Preis in Euro inkl. MwSt.