

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

Neubestellung
(Formular muss vollständig ausgefüllt werden)
 Vertragsänderung
(bestehende Daten werden übernommen)



Kunde

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: _____

Übersiedlung

Kündigung von: kabelTV kabelNET kabelTEL Paket

Anschlussadresse des gekündigten Vertrages

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

Produkte (monatlich)

kabelCOMPLETE*		kabelCOMPLETE MAGIC TV ¹ *		Zusatzpakete für COMPLETE MAGIC TV			
<input type="checkbox"/> SMALL	35,99	<input type="checkbox"/> SMALL	38,99	<input type="checkbox"/> HD Austria	5,90	<input type="checkbox"/> Sky Cinema & Bundesliga	20,90
<input type="checkbox"/> MEDIUM	43,99	<input type="checkbox"/> MEDIUM	46,99	<input type="checkbox"/> Sky Cinema	14,90	<input type="checkbox"/> Sky Sport & Bundesliga	20,90
<input type="checkbox"/> LARGE	52,99	<input type="checkbox"/> LARGE	55,99	<input type="checkbox"/> Sky Sport	14,90	<input type="checkbox"/> Sky Cinema, Bundesliga & Sport	31,90
<input type="checkbox"/> X-LARGE	71,99	<input type="checkbox"/> X-LARGE	74,99	<input type="checkbox"/> Sky Fußball Bundesliga	8,90	<input type="checkbox"/> __ weitere 200h. Speicher	2,90
<input type="checkbox"/> XX-LARGE	100,99	<input type="checkbox"/> XX-LARGE	103,99	<input type="checkbox"/> Sky Cinema & Sky Sport	26,90	Weitere Pakete können auf der MAGIC TV-BOX gebucht werden	

kabelNET*		kabelTWIN*		kabelTV		kabelTEL	
<input type="checkbox"/> SMALL	25,99	<input type="checkbox"/> SMALL	28,99	<input type="checkbox"/> jährliche Zahlung (214,80)	17,90	<input type="checkbox"/> zweite Amtsleitung	5,00
<input type="checkbox"/> MEDIUM	33,99	<input type="checkbox"/> MEDIUM	36,99	<input type="checkbox"/> monatliche Zahlung	19,90	<input type="checkbox"/> Rufnummernmitnahme einmal.	0,00
<input type="checkbox"/> LARGE	42,99	<input type="checkbox"/> LARGE	45,99			<input type="checkbox"/> Einzelgesprächsnachweis	0,00
<input type="checkbox"/> X-LARGE	61,99	<input type="checkbox"/> X-LARGE	64,99			Telefonbucheintrag <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	
<input type="checkbox"/> XX-LARGE	90,99	<input type="checkbox"/> XX-LARGE	93,99	kabelTWIN TV*	<input type="checkbox"/> 20,90		

Mindestvertragsdauer 12 Monate 24 Monate **Aktion / Promocode:** _____

Hardware (monatlich)

<input type="checkbox"/> Standard WLAN Modem	1,90	<input type="checkbox"/> Premium Telefon**	Stk.	1,50	<input type="checkbox"/> zusätzliche MAGIC TV Boxen ² ____ Stk.	2,90
<input type="checkbox"/> Premium WLAN Modem	3,90	<input type="checkbox"/> Premium WLAN Repeater**	Stk.	2,50	<input type="checkbox"/> Benutzername für Fremdhardware:	_____ (Mailadresse)
<input type="checkbox"/> Premium DoublePack	4,90	<input type="checkbox"/> Premium Repeater 3000 AX**	Stk.	3,50		
<input type="checkbox"/> Premium PowerPack	5,90					
<input type="checkbox"/> Premium MESH-SET	6,90					

Rechnung

per Post an Anschlussadresse
 als PDF an folgende E-Mail-Adresse: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber: _____
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

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 § 174 Abs 4 TKG 2021 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 Kontoinhabers/Zeichnungsberechtigten _____

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 _____

Preise in Euro inkl. MwSt., Druck- und Satzfehler vorbehalten
* zzgl. Hardwaremiete monatlich
** Preis pro Stück, nur in Verbindung mit Premium WLAN Modem erhältlich
1 Bei COMPLETE MAGIC TV ist bereits eine MAGIC TV-Box inkludiert
2 max. 5 Boxen pro Kunde möglich, Hardwaremiete pro Box