

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

OAN fiberOAN

Kunde		
<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Firma
Titel/Vorname: _____		
Nachname: _____		
Geburtsdatum: _____		
Tel./Fax: _____		
E-Mail: _____		
Ausgewiesen durch:		<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Firmenbuch <input type="checkbox"/> Führerschein
Nummer:	Ausstellungsdatum: _____	
Von (Behörde): _____		

Anschlussadresse	
Straße: _____	
Hausnr./Stiege/Tür: _____	
PLZ/Ort: _____	
Übersiedlung	
Kündigung von: <input type="checkbox"/> kabelTV <input type="checkbox"/> kabelNET <input type="checkbox"/> kabelTEL <input type="checkbox"/> Paket	
Anschlussadresse des gekündigten Vertrages	
Straße/ Hausnr./Stiege/Tür: _____	
PLZ/Ort: _____	
Umzug per: _____	

Produkte (monatlich)

fiberOAN*		fiberOAN KOMBI¹		Zusatzpakete für fiberOAN KOMBI			
<input type="checkbox"/> XS	43,99	<input type="checkbox"/> XS	56,99	<input type="checkbox"/> HD Austria	5,90	<input type="checkbox"/> Adult	14,90
<input type="checkbox"/> S	44,99	<input type="checkbox"/> S	57,99	<input type="checkbox"/> Family HD	14,90	<input type="checkbox"/> weitere 200 Std.-Speicher	2,90
<input type="checkbox"/> M	51,99	<input type="checkbox"/> M	64,99	<input type="checkbox"/> Family HD XL	19,90		
<input type="checkbox"/> L	65,99	<input type="checkbox"/> L	77,99	<input type="checkbox"/> Fremdsprachenpaket Serbisch	19,90		
<input type="checkbox"/> XL	114,99	<input type="checkbox"/> XL	126,99				

Netz / Region	Open Access ID (diese ist auf dem Schreiben des Infrastruktur-Errichters zu finden)	Einmaliges Anschlussentgelt	kabelTEL 
		<input type="checkbox"/> Selbstinstallation 0,00	<input type="checkbox"/> zweite Amtsleitung 5,00
		<input type="checkbox"/> Montagepartner 119,90	<input type="checkbox"/> Rufnummernmitnahme einmal. 0,00
			<input type="checkbox"/> Einzelgesprächsnachweis 0,00
			Telefonbucheintrag <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Mindestvertragsdauer	<input type="checkbox"/> 0 Monate	<input type="checkbox"/> 24 Monate
-----------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

Hardware (monatlich)							
<input type="checkbox"/> Standard WLAN Modem	1,90	<input type="checkbox"/> Premium Telefon ^{**}	Stk.	1,50	<input type="checkbox"/> MAGIC TV-Box ³	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:		
<input type="checkbox"/> Premium DoublePack	4,90	<input type="checkbox"/> Premium Repeater 3000 AX ^{**}	Stk.	3,50			(Mailadresse)
<input type="checkbox"/> Premium PowerPack	5,90						
<input type="checkbox"/> Premium MESH-SET	6,90						

Rechnung	Unterschrift
-----------------	---------------------

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

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.

SEPA-Lastschriftmandat

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: AT87ZZZ00000007391

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 ersetzt. 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 Kontoinhabers/Zeichnungsberechtigten

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

Einmaliges Aktivierungsentgelt Netzbetreiber: 99,00

1 Bei fiberOAN KOMBI ist bereits eine MAGIC TV-Box inkludiert

3 max. 5 Boxen pro Kunde möglich, Hardwaremiete pro Box

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