

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

OAN fiberCLASS

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)

| fiberCLASS* | | fiberCLASS KOMBI* ¹ | | Zusatzpakete für fiberCLASS KOMBI | | | |
|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|
| <input type="checkbox"/> S ² | 29,90 | <input type="checkbox"/> S ² | 41,90 | <input type="checkbox"/> HD Austria | 5,90 | <input type="checkbox"/> Fremdsprachenpaket Russisch | 12,90 |
| <input type="checkbox"/> M | 34,90 | <input type="checkbox"/> M | 46,90 | <input type="checkbox"/> FamilyHD (inkl. HD Austria) | 14,90 | <input type="checkbox"/> Fremdsprachenpaket Serbisch | 19,90 |
| <input type="checkbox"/> L | 49,90 | <input type="checkbox"/> L | 61,90 | <input type="checkbox"/> FamilyHD XL (inkl. HD Austria) | 19,90 | <input type="checkbox"/> __ weitere 200 Std.-Speicher | 2,90 |
| <input type="checkbox"/> XL | 64,90 | <input type="checkbox"/> XL | 76,90 | <input type="checkbox"/> Adult | 14,90 | Weitere Pakete können auf der MAGIC TV-BOX gebucht werden | |
| Netz / Region | | Open Access ID <small>(diese ist auf dem Schreiben der nöGIG zu finden)</small> | | Einmaliges Anschlussentgelt | | kabelTEL | |
| | | | | <input type="checkbox"/> Selbstinstallation | 0,00 | 1. Line <input type="checkbox"/> 0,00 / 2. Line <input type="checkbox"/> 5,00 | |
| | | | | <input type="checkbox"/> Montagepartner | 69,90 | <input type="checkbox"/> Rufnummernmitnahme <small>einmal.</small> 0,00 | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Einzelgesprächsnachweis 0,00 | |
| | | | | | | Telefonbucheintrag <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN | |

Mindestvertragsdauer 0 Monate 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 UHD-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"/> Bluetooth Fernbedienung | Stk. 0,90 |
| <input type="checkbox"/> Premium DoublePack | 4,90 | <input type="checkbox"/> Premium Repeater 3000AX** | Stk. 3,50 | <input type="checkbox"/> Benutzername für Fremdhardware: _____ (Mailadresse) | |
| <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 (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

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 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 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 fiberCLASS KOMBI ist bereits eine MAGIC TV UHD-Box inkludiert
 2 nur in der Region Triestingtal verfügbar
 3 max. 5 Boxen pro Kunde möglich, Hardwaremiete pro Box