

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): _____
 Kundenkennwort (frei wählbar: 6-12 Zeichen): _____
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

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	
Mindestvertragsdauer	<input type="checkbox"/> 12 Monate <input type="checkbox"/> 24 Monate	
Hardwaremiete (monatlich)	WLAN Modem	1,90
Einmalige Entgelte:		

SEPA-Lastschriftmandat (verpflichtend)
 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: AT87ZZ00000007391

Datum/Unterschrift des Kontoinhabers/Zeichnungsberechtigten _____

ÜbersiedlungKündigung von: kabelTV kabelNET kabelTEL Paket**Anschlussadresse des gekündigten Vertrages**
 Straße/ Hausnr./Stiege/Tür: _____
 PLZ/Ort: _____
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 _____