

Fax an +43 (0)50 1011 5279

VP/ADM NAME (wird von eTel ausgefüllt)

Kunden-Nr.

--	--	--

1. Kundendaten ☐ Geschäftskunde ☐ Privatkunde ☐ Neuanmeldung ☐ Änderung ☐ Reservierung

Herr Frau <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Firma / Name (Nachname, Vorname)	Firmenbuch-Nr. (nur für Geschäftskunden)	UID-Nr. ,
Straße / Haus-Nr.		E-Mail-Adresse	
PLZ	Ort	Ansprechperson	DW

Nur für Privatkunden: <input type="checkbox"/> Führerschein <input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Personalausweis	Nationalität	Sind Sie Kommunikationsdienstbetreiber entsprechend §15 TKG 2003 und haben Sie einen AGG-Code (Allgemein Genehmigungscodes) bei RTR beantragt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Telefon: 0
	Geburtsdatum	
	Ausweis-(Dokument-) Nr.	
		Fax: 0

2. Verbindungsdaten

				DW von - bis			
Servicennr.		Zielrufnr.					
Servicennr.		Zielrufnr.					
Servicennr.		Zielrufnr.					
Servicennr.		Zielrufnr.					
Servicennr.		Zielrufnr.					

Dienst <input type="checkbox"/> Audiotext <input type="checkbox"/> Dialer <input type="checkbox"/> Fax	Zusätzliche Leistungen <input type="checkbox"/> Einzelgesprächsnachweis per E-Mail <input type="checkbox"/> Verkehrsführungsplan
---	---

3. Tarifstufen (von etel auszufüllen)

Anrufertarif		EUR / min (inkl. USt.)
Konditionen Festnetz		EUR / min
Konditionen Mobilnetz		EUR / min
Installation		EUR
Monatlich*		EUR
Sonstige		EUR

*Es gilt eine Mindestdauer von 12 Monaten als vereinbart. Bei vorzeitiger Kündigung bzw. Wegportierung ist die Grundgebühr für die 12 Monate zu bezahlen. Alle Preise exkl. USt.

4. Einzugsermächtigung/ Auszahlungskonto

Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige(n) ich (wir) Sie widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen, bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) Kontos mittels Einzug abzubuchen. Damit ist auch meine (unsere) Bank ermächtigt, den Einzug vorzunehmen, wobei für diese keine Verpflichtung besteht, insbesondere dann, wenn mein (unser) Konto keine erforderliche Deckung aufweist. Ich (Wir) habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Einzug, ohne Angabe von Gründen, die Rückbuchung bei meiner (unserer) Bank zu veranlassen.

Kontonummer	Bankleitzahl	Geldinstitut	Name des Kontoinhabers
-------------	--------------	--------------	------------------------

5. Sonstige Anmerkungen

Mit der Unterschrift bestätigt der Kunde die Richtigkeit der in dieser Anmeldung gemachten Angaben. Der Kunde hat die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) sowie die Preisliste der eTel Austria AG und die „Sonderbedingungen Diensternummern“ gelesen und stimmt ihnen zu. Ausschließlicher Gerichtsstand für sämtliche Streitigkeiten aus diesem Vertrag ist das sachlich zuständige Gericht in Wien Innere Stadt. eTel hat überdies das Recht, am allgemeinen Gerichtsstand des Kunden zu klagen. Insbesondere nimmt der Kunde mit seiner Unterschrift folgendes (siehe näher Pkt. 7 der Sonderbedingungen) zustimmend zur Kenntnis: Hinsichtlich der Einwendungen von Teilnehmern, die der Weitergabe ihrer Daten an den Kunden nicht zustimmen, ist der Kunde verpflichtet, binnen längstens 4 Wochen nach Aufforderung durch eTel (bei sonstigem Verlust jeglichen weiteren Anspruchs auf die behauptete Forderung gegenüber dem Teilnehmer) verbindlich schriftlich zu erklären, ob er den Einspruch des Teilnehmers akzeptiert oder ob erwünscht, dass die Forderung gegen den Teilnehmer weiter betrieben wird. Der Kunde hat eTel über Aufforderung eine Sicherheit für eTel allenfalls erwachsende Kosten zu erlegen, widrigenfalls eTel das Recht hat, die Betreibung der Forderung abzulehnen. Der Kunde stimmt dem Erhalt von E-Mail-Werbung durch eTel zu (jederzeit widerruflich). Der Kunde stimmt der Übermittlung seiner Daten (Pkt. 7.1 der AGB) an eTel Europe NV sowie eTel Group NV, den Muttergesellschaften von eTel Austria AG, zu (jederzeit widerruflich).

Unterschrift / Händlerstempel eTel-Partner	Datum / Ort	Unterschrift des Kunden / firmenmäßige Zeichnung
--	-------------	--