

Vertragsnummer _____ Kundennummer _____ **kabelplus** GmbH Südstadtzentrum 4, 2344 Maria Enzersdorf, Telefon 0800 800 514
Berater _____ Partner _____ Telefax 05 0514-2030, www.kabelplus.at, kundenservice@kabelplus.co.at

Kundendaten

<div><div><div><div><div><div></div></div></div><div><div><div>Frau</div><div>Herr</div><div>Firma</div></div></div></div></div></div>	<div><div><div>Ausgewiesen durch</div><div><div><div><div><div></div></div></div><div>Personalausweis</div></div><div><div><div></div></div></div><div>Firmenbuch</div></div><div><div><div><div><div></div></div></div><div>Reisepass</div></div><div><div><div></div></div></div><div>Führerschein</div></div></div></div>
<div>Titel/Vorname</div>	<div>Nummer</div>
<div>Nachname/Firmenname</div>	<div>Von (Behörde)</div>
<div>Geb. Datum</div>	<div>Ausstellungsdatum</div>
<div>Erreichbar unter</div>	<div>Kundenkennwort (frei wählbar, 6 – 12 Zeichen)</div>

Anschlussadresse

Straße	<input type="radio"/> ich wünsche keine Rechnung
Hausnr./Stiege/Tür	<input type="radio"/> als PDF an folgende E-Mail-Adresse <small>(verpflichtend für alle Pakete, ausgenommen kabelTWIN TV)</small>
PLZ/Ort	

Hiermit bestelle ich unter Einschluss der AGB und der derzeit gültigen Tarifblätter der kabelplus GmbH:

kabel plus Pakete* (monatlich)		@ + 📞 + 📺 complete	@ + 📞 twin
		○ light 29,90	○ light 22,90
		○ basic 39,90	○ basic 32,90
		○ smart 49,90	○ smart 42,90
		○ power 79,90	○ power 72,90
		○ magic 149,90	
		○ 📺 + 📞 twin TV (monatlich)	20,90
📺 kabel TV (monatlich)	○ jährliche Zahlung	17,08	
	○ halbjährliche Zahlung	17,67	
	○ vierteljährliche Zahlung	18,00	
	○ monatliche Zahlung	18,50	
@ kabel NET* (monatlich)	○ light	19,90	
	○ basic	29,90	
	○ smart	39,90	
	○ power	69,90	
📞 kabel TEL* (monatlich)	○ zweite Amtsleitung	5,00	
	○ Rufnummernmitnahme einmalig (bitte Formular ausfüllen)	29,00	
	○ Einzelgesprächsnachweis	0,00	
	○ Änderung der Rufkontrolle von Stufe 1 auf Stufe	0,00	
	Telefonbucheintrag	○ ja ○ nein	
Mindestvertragsdauer	○ 12 Monate ○ 24 Monate		
Modem* (monatlich)	○ Standard-Modem	0,00	
	○ WLAN-Modem einmaliges Entgelt 37,00	0,00	
Konditionen	○ Einmalige Entgelte		
Sonstiges			

☐ ich wünsche keine Rechnung

☐ als PDF an folgende E-Mail-Adresse
(verpflichtend für alle Pakete, ausgenommen kabelTV IN TV)

☐ per Post an Anschlussadresse

☐ abweichende Rechnungsanschrift

Name

Straße

Hausnr./Stiege/Tür

PLZ/Ort

SEPA Lastschriftmandat (verpflichtend)

Kontoinhaber
Adresse Kontoinhaber
IBAN
BIC
Creditor ID: AT87ZZZ0000007391
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.
Datum/Unterschrift des Kontoinhabers/Zeichnungsberechtigten

Unterschrift

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 integrierenden Bestandteil des Vertrags.

Ich stimme bis auf jederzeitigen Widerruf zu, dass kabelplus meinen Namen, Anschrift und meine angeführte oder zugeteilte E-Mail Adresse verarbeiten darf, um mir Informationen über deren Angebote sowie über deren Aktivitäten per Post oder per elektronischer Post zuzusenden.

Datum/Unterschrift des Vertragspartners

Übersiedlung

Kündigung von ☐ kabelTV ☐ kabelTEL
☐ kabelNET ☐ kabelPremiumTV

Anschlussadresse des gekündigten Vertrages:

Straße
Hausnr./Stiege/Tür
PLZ/Ort

Datum/Unterschrift des Vertragspartners