

Vertragsnummer: _____ Kundennummer: _____
 Berater: _____ Partner: _____
OAN fiberCLASS Optis
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"/> large 37,70* <input type="checkbox"/> x-large 52,90* <input type="checkbox"/> xx-large 72,90*	<input type="checkbox"/> large 49,70* <input type="checkbox"/> x-large 64,90* <input type="checkbox"/> xx-large 84,90*	<input type="checkbox"/> HD Austria 5,90 <input type="checkbox"/> Sky Cinema 14,90 <input type="checkbox"/> Sky Sport 14,90 <input type="checkbox"/> Sky Fußball Bundesliga 8,90 <input type="checkbox"/> Sky Cinema & Sky Sport 26,90	<input type="checkbox"/> Sky Cinema & Bundesliga 20,90 <input type="checkbox"/> Sky Sport & Bundesliga 20,90 <input type="checkbox"/> Sky Cinema, Bundesliga & Sport 31,90 <input type="checkbox"/> __ weitere 200 Std.-Speicher 2,90 Weitere Pakete können auf der MAGIC TV-BOX gebucht werden
Netz / Region	Open Access ID (diese ist auf dem Schreiben der nÖGIG zu finden)	Einmaliges Anschlussentgelt	kabelTEL
		<input type="checkbox"/> Selbstinstallation 0,00 <input type="checkbox"/> Montagepartner 69,90	1. Line <input type="checkbox"/> 0,00 / 2. Line <input type="checkbox"/> 5,00 <input type="checkbox"/> Rufnummernmitnahme einmal. 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 WLAN Modem 3,90 <input type="checkbox"/> Premium DoublePack 4,90 <input type="checkbox"/> Premium PowerPack 5,90 <input type="checkbox"/> Premium MESH-SET 6,90	<input type="checkbox"/> Premium Telefon** Stk. 1,50 <input type="checkbox"/> Premium WLAN Repeater** Stk. 2,50 <input type="checkbox"/> Premium Repeater 3000 AX** Stk. 3,50	<input type="checkbox"/> MAGIC TV-Box ² Stk. 2,90 <input type="checkbox"/> Benutzername für Fremdhardware: _____ (Mailadresse)
--	---	--

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

Datum/Unterschrift des Kontoinhabers/Zeichnungsberechtigten

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 Vertragspartners