



Kündigung Wiedereinschaltung Zahlungsbestätigung



... 1 Kabel - alle Dienste!

Ein Unternehmen der Landsteiner Gruppe

Kundendaten <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma Titel: Vorname: Straße: PLZ: Ort: Telefon: Versand der Rechnung erfolgt an folgende E-Mailadresse:	Durchgeführt am/von: Geb. Datum: Kundennr.: Nachname: Hausnummer Stiege/Stock: Tür: Ausgewiesen durch amtlichen Lichtbildausweis (Kopie): <input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Führerschein <input type="checkbox"/> Personalausweis Ausweisnummer: <input type="checkbox"/> Firmenbuch / UID-Nr.:
<input type="checkbox"/> Kündigung / Stilllegung Hiermit kündige ich unter Einhaltung der 2 monatigen Kündigungsfrist zum Ende des Kalendermonats folgende Dienste: Grund: Nach Vertragsende wird der Dienst kostenpflichtig deaktiviert (siehe Tarifblatt). Danach erhalten Sie die Endabrechnung, die wir gerne an untenstehende Adresse schicken. Für ein eventuell entstehendes Guthaben ersuchen wir um Bekanntgabe Ihrer Bankverbindung zwecks Überweisung: Konto lautend auf Bank IBAN BIC Neue Adresse: Straße: Nr: PLZ: Ort:	Vertragsende: <input type="checkbox"/> Kabel-TV <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Telefonie.
<input type="checkbox"/> Bestätigung für Modemrückgabe am: Übernommen von:	
<input type="checkbox"/> Wiedereinschaltung <input type="checkbox"/> für Kabel-TV <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> ½ jährlich <input type="checkbox"/> ¼ jährlich <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> für Internet <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> ½ jährlich <input type="checkbox"/> ¼ jährlich <input type="checkbox"/> monatlich	Termin: <input type="checkbox"/> Zahlschein <input type="checkbox"/> SEPA-Lastschriftmandat <input type="checkbox"/> SEPA-Lastschriftmandat verpflichtend
SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung) für einmalige und laufende Beträge, Kundenadresse siehe Kundendaten	
Zahlungsempfänger: Kabel-TV Amstetten GmbH, Kruppstraße 3, 3300 Amstetten	
Konto lautend auf Creditor-ID: AT84ZZZ00000012489 Bank Mandatsreferenz IBAN BIC Ich ermächtige/ Wir ermächtigen Kabel-TV Amstetten GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Kabel-TV Amstetten GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ort/Datum Unterschrift des Kontoinhabers.....	
<input type="checkbox"/> Zahlungsbestätigung <input type="checkbox"/> Abschalt-/ Wiedereinschaltgebühr € <input type="checkbox"/> Modemdeaktivierung/ -reaktivierung € <input type="checkbox"/> offene Rechnung Nr. € <div style="text-align: right;">Summe: €</div>	<input type="checkbox"/> Modemkaution € <input type="checkbox"/> Gutschrift € <div style="text-align: right;">Summe: €</div> <div style="text-align: right;">Total: €</div>
Betrag Dankend erhalten am Unterschrift	

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Ich bestätige die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB-KTV und AGB-IT) der KABEL-TV AMSTETTEN GMBH“ und die beiliegenden Tarifblätter gelesen zu haben und anerkenne diese als integrierenden Bestandteil des Vertrags. Ich stimme bis auf jederzeitigen Widerruf zu, dass KABEL-TV AMSTETTEN GMBH meinen Namen, Anschrift und meine angeführte oder zugeteilte E-Mail Adresse verarbeiten darf, um mir Informationen über deren Aktivitäten per Post oder per elektronischer Post zuzusenden.

Ort/Datum Unterschrift

