



# Änderung von Kundendaten, Zahlungsarten, Internet-Tarifen



... 1 Kabel - alle Dienste!

Ein Unternehmen der Landsteiner Gruppe

<b>Bisherige Daten</b>		<b>Durchgeführt am/von:</b>	
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma Titel: .....	Geb. Datum: .....	Kundennr.: .....	
Vorname: .....	Nachname: .....		
Straße: .....	Hausnummer .....	Stiege/Stock: .....	Tür: .....
PLZ: ..... Ort: .....	Ausgewiesen durch amtlichen Lichtbildausweis (Kopie):		
Telefon: .....	<input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Führerschein <input type="checkbox"/> : .....		
Versand der Rechnung erfolgt an folgende E-Mailadresse: .....	Ausweisnummer: .....		
.....	<input type="checkbox"/> Firmenbuch / UID-Nr.: .....		
<input type="checkbox"/> <b>Namensänderung</b> (z.B. durch Heirat. Für Vertragsübertragung anderes Formular verwenden!)			
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma Titel: .....	Geb. Datum: .....	Kundennr.: .....	
Vorname: .....	Nachname: .....		
Telefon: .....	Ausgewiesen durch amtlichen Lichtbildausweis (Kopie):		
Handy: .....	<input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Führerschein <input type="checkbox"/> : .....		
Versand der Rechnung erfolgt an folgende E-Mailadresse: .....	Ausweisnummer: .....		
.....	<input type="checkbox"/> Firmenbuch / UID-Nr.: .....		
<input type="checkbox"/> <b>Übersiedlung an neue Adresse</b>		<b>Termin:</b> .....	
Straße: .....	Hausnummer .....	Stiege/Stock: .....	Tür: .....
PLZ: ..... Ort: .....			
<input type="checkbox"/> <b>Änderungen Zahlungsart</b>		<b>per:</b> .....	
<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"/> Zahlschein <input type="checkbox"/> SEPA-Lastschriftmandat	
<input type="checkbox"/> für Internet	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> ½ jährlich <input type="checkbox"/> ¼ jährlich <input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> neue Bankverbindung f. SEPA-Lastschriftmandat	
<input type="checkbox"/> für Telefonie	<input type="checkbox"/> neue Bankverbindung f. SEPA-Lastschriftmandat		
<b>SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)</b>		<b>Zahlungsempfänger:</b>	
für Zusatzinstallationen, einmalige und laufende Beträge, Kundenadresse siehe b. Daten		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"/> <b>Internet-Tarifänderung:</b>		(bisheriger Tarif:.....) <b>per:</b> .....	
Hiermit bestelle ich unter Einschluss der AGB-KTV, AGB-IT und der derzeit gültigen Tarifblätter der Kabel-TV Amstetten GMBH unter Einhaltung einer Bindefrist von 12 Monaten folgende Tarifänderung:			
Kombipakete: <input type="checkbox"/> X-Small 2020 <input type="checkbox"/> Small 2020 <input type="checkbox"/> Medium 2020 <input type="checkbox"/> Large 2020 <input type="checkbox"/> Business 2020 <input type="checkbox"/> Business XL 2020			
Internet-Pur: <input type="checkbox"/> Pur X-Small 2020 <input type="checkbox"/> Pur Small 2020 <input type="checkbox"/> Pur Medium 2020			
<input type="checkbox"/> Pur Large 2020 <input type="checkbox"/> Pur Business 2020 <input type="checkbox"/> Pur Business XL 2020			
<input type="checkbox"/> <b>Sonstiges:</b> .....			

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 zugeleitete E-Mail Adresse verarbeiten darf, um mir Informationen über deren Aktivitäten per Post oder per elektronischer Post zuzusenden.

Ort/Datum ..... Unterschrift .....