

Antragsformular Koax-Netz

Vertragsnummer

Kundennummer

Berater

Kundendaten

Titel:	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Firma
Firma:			
Vorname:			
Nachname:			
Straße:			
PLZ/Ort:			
Geburtsdatum:			
Telefon:			

Internet

<input type="checkbox"/>	Home	bis zu 40 / 10 Mbit	14,99
<input type="checkbox"/>	Fun	bis zu 50 / 15 Mbit	19,99
<input type="checkbox"/>	Game	bis zu 60 / 20 Mbit	29,00
<input type="checkbox"/>	Top	bis zu 80 / 30 Mbit	54,00
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	Kombi Internet + TV	bis zu 30 / 5 Mbit	33,00
Servicepauschale €1.50 pro Monat			

IPTV

<input type="checkbox"/>	Grundgebühr	(13,50)	14,85
<input type="checkbox"/>	+ IPTV bis 10 Geräte	(17,00)	18,70
<input type="checkbox"/>	+ IPTV bis 25 Geräte	(30,00)	33,00
<input type="checkbox"/>	+ IPTV bis 50 Geräte	(50,00)	55,00
<input type="checkbox"/>	+ IPTV bis 100 Geräte	(100,00)	110,00
<input type="checkbox"/>	+ IPTV über 100 Geräte	(150,00)	165,00

Einmalige Einrichtungsgebühr Koax Netz €150,- Preise pro Monat in EUR inkl. MwSt.

Mindestvertragsdauer 12 Monate

ZugspitzNet GmbH, Reuttener Str. 11, 6631 Lermoos, Tel. 05673 20900, info@zugspitznet.at, www.zugspitznet.at
Sitz der Gesellschaft: Lermoos, Gerichtsstand: Bezirksgericht Reutte

Rechnung

	<input type="checkbox"/> als PDF an folgende Email-Adresse:
Email:	
	<input type="checkbox"/> per Post an Anschlussadresse (zzgl. EUR 1,-)
	<input type="checkbox"/> per Post an folgende Adresse (zzgl. EUR 1,-)
Vorname:	
Nachname:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
UID-Nummer:	

Bankverbindung

Konto lautend auf:	
Bank:	
Iban:	

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Ich bestätige die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der ZugspitzNet GmbH gelesen zu haben und anerkenne diese als integrierenden Bestandteil des Vertrags. Ich stimme bis auf Widerruf zu, dass ZugspitzNet GmbH 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 in elektronischer Form zuzusenden.

Datum

Unterschrift des Vertragspartners