

Vertragsnummer: _____ Kundennummer: _____
Berater: **FISCHER** Partner: _____

Kunde	Anschlussadresse
☐ Frau ☐ Herr ☐ Firma	Straße: _____
Titel/Vorname: _____	Hausnr./Stiege/Tür: _____
Nachname: _____	PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____	
Tel./Fax: _____	
E-Mail: _____	
Ausgewiesen durch: ☐ Personalausweis ☐ Reisepass	
☐ Firmenbuch ☐ Führerschein	
Nummer: _____ Ausstellungsdatum: _____	
Von (Behörde): _____	

Produkte (monatlich)			
kabelCOMPLETE*		kabelCOMPLETE MAGIC TV^{1,*}	Zusatzpakete für COMPLETE MAGIC TV
☐ SMALL 37,99		☐ SMALL 39,99	☐ HD Austria 5,90 ☐ Sky Cinema & Bundesliga 20,90
☐ MEDIUM 44,99		☐ MEDIUM 46,99	☐ Sky Cinema 14,90 ☐ Sky Sport & Bundesliga 20,90
☐ LARGE 54,99		☐ LARGE 56,99	☐ Sky Sport 14,90 ☐ Sky Cinema, Bundesliga & Sport 31,90
☐ X-LARGE 74,99		☐ X-LARGE 76,99	☐ Sky Fußball Bundesliga 8,90 ☐ ___ weitere 200h. Speicher 2,90
			Weitere Pakete können auf der MAGIC TV-BOX gebucht werden
kabelNET*		kabelTWIN*	kabelTV
☐ SMALL 27,99		☐ SMALL 30,99	☐ monatliche Zahlung 19,90
☐ MEDIUM 34,99		☐ MEDIUM 37,99	
☐ LARGE 44,99		☐ LARGE 47,99	
☐ X-LARGE 64,99		☐ X-LARGE 67,99	
			kabelTWIN TV* ☐ 20,90
			kabelTEL
			☐ zweite Amtsleitung 5,00
			☐ Rufnummernmitnahme einmal. 0,00
			☐ Einzelgesprächsnachweis 0,00
			Telefonbucheintrag ☐ JA ☐ NEIN
Mindestvertragsdauer ☐ 12 Monate ☐ 24 Monate			

Hardware (monatlich)			
☐ Standard WLAN Modem 1,90	☐ Premium Telefon** Stk. 1,50	☐ zusätzliche MAGIC TV Boxen ² ___ Stk. 2,90	
☐ Premium WLAN Modem 3,90	☐ Premium WLAN Repeater** Stk. 2,50	☐ Benutzername für Fremdhardware: _____ (Mailadresse)	
☐ Premium DoublePack 4,90	☐ Premium Repeater 3000 AX** Stk. 3,50		
☐ Premium PowerPack 5,90			
☐ Premium MESH-SET 6,90			

Rechnung	Unterschrift
☐ per Post an Anschlussadresse	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.
☐ als PDF an folgende E-Mail-Adresse: _____	

SEPA-Lastschriftmandat
Kontoinhaber: _____
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 _____

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 _____