

Änderung Kundendaten

Bisherige Kundendaten

Herr Frau Firma Titel:

Vorname:

Nachname/Firma:

Telefon:

Versand der Rechnung erfolgt an folgende E-Mailadresse

E-Mail:

Kundennummer:

Geb. Datum:

Lichtbildausweis:

Reisepass Führerschein

Personalausweis

Ausweisnummer:

Namensänderung (z.B. durch Heirat, für Vertragsübertragung anderes Formular verwenden!)

Herr Frau Firma Titel:

Vorname:

Nachname/Firma:

Telefon:

Versand der Rechnung erfolgt an folgende E-Mailadresse

E-Mail:

Kundennummer:

Geb. Datum:

Lichtbildausweis:

Reisepass Führerschein

Personalausweis

Ausweisnummer:

Übersiedlung an neue Adresse

Straße:

PLZ/Ort:

Hausnummer: Stiege/Stock: Tür:

Anschlussstermin:

Änderung Zahlungsart

per:

Für INTERNET jährlich monatlich

Für TV jährlich monatlich

Neues Sepa-Lastschriftmandat

für Zusatzinstallationen, einmalige und laufende Beträge, Kundenadresse siehe Kundendaten, Zahlungsempfänger siehe Fußzeile

Kontoinhaber:in:

Mandatsreferenz:

IBAN:

Creditor-ID: AT84ZZZ00000012489

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 Kontoinhaber:in:

Internet-Tarifänderung

per:

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:

bisheriger Tarif:

ERICH SMALL ERICH MEDIUM ERICH LARGE ERICH X-LARGE

ERICH SMALL LWL ERICH MEDIUM LWL ERICH LARGE LWL ERICH X-LARGE LWL

Sonstiges:

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 Kund:in: