



Anschließungsauftrag -Kabelanschluss-
 Kundennummer
 Vertragsbeginn
 K.St.
 Anschluss
 SEL/Tabelle

Hiermit bitte ich um die Freischaltung des genannten Dienstleistungspaketes zu den unten genannten Bedingungen durch RFT kabel Brandenburg GmbH, im folgenden Auftragnehmer genannt.

Anschlussübernahme von:

Vormieter:

Kundendaten

Anrede (Herr/Frau/Firma...)

Vorname Name (ggf. Titel)*

Straße, Hausnummer* Wohn.-Nr

PLZ / Ort*

Tel. / Fax*

Geburtsdatum*

E-Mail (z.Z.)

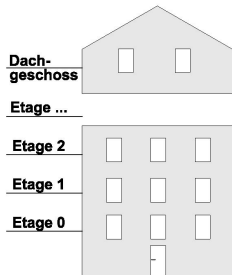
Kundenkennwort max. 15 Stellen*

Angaben zur Wohnung:

Lage (Wenn sie vor dem Haus stehen;
 Blickrichtung zum Haus;
 Wohnungszählung mit 1 von links
 beginnend)

Etage (Bsp.: 0 für Erdgeschoss;
 1 für 1. Obergeschoss; ...)

z.B. 1 / 2 = 1.Obergeschoss /
 2 Wohnung von
 links



==> Ihre Wohnung

Wohnungsnummer, falls vorhanden.

Schriftverkehrsadresse

(falls abweichend von Kundendaten)

Name, Vorname (ggf. Titel)*

Straße, Hausnummer*

PLZ / Ort*

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für den Kabelanschlussvertrag, die mir mit diesem Vertrag ausgehändigt wurden, zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese. Bei fehlender Einzugsermächtigung wird der monatlich zu zahlende Betrag bis zum 3. des Monats für diesen im Voraus auf das unten angegebene Bankkonto durch Auftrag des Auftragnehmers gezahlt.

X
 Ort, Datum, Unterschrift des Auftraggebers
 (bei Firmen rechtsgültige Unterschrift)

X
 Ort, Datum, Unterschrift des Auftragnehmers

Alle Preise sind inkl. der gültigen gesetzl. Umsatzsteuer ab Bereitstellung im Voraus zahlbar.

Anl.-Nr: TAP: M.-Nr:

Leistungsumfang / Entgelt:

Der Auftragnehmer schließt den Auftraggeber an das Breitbandkabelnetz an. Das Entgelt bei Versorgung mit dem vereinbarten BK-Signal oder ähnlichen Signalen beträgt zu dem Zahlungstermin:

Zahlart monatlich viert.jährl. halbjähr. jährlich

Lastschrift
 Überweisung

Regelpreis = monatl. Überweisungsbetrag;

Anschlüsse €

Einmalentgelte
 Anschluss = €
 zusätzl. Installationskosten = €
 zusätzl. Schaltungsaufwand = €

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Auftragnehmer, bis auf Widerruf, zum Einzug der aus diesem Vertrag fälligen Zahlungen von meinem nachstehenden Konto.

Der Einzug beginnt mit dem Kalenderjahr oder den entsprechenden Monaten und Quartalen ab dem 3. Werktag. Die Berechnung der Entgelte erfolgt dann ab dem Tag der Bereitstellung der Leistung. Die bis zum Jahres-, Halbjahres- oder Quartalsende fälligen Zahlungen werden anteilig eingezogen. Die mit dem Bankeinzugsverfahren gewährten Entgeltnachlässe entfallen nach Widerruf.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Auftragnehmer, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Auftragnehmer auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Name und Sitz der Bank

IBAN

Name, Vorname Kontoinhaber

Anschrift Kontoinhaber

PLZ/ Ort
 X

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Bankverbindung: Deutsche Bank AG
 IBAN: DE70 120 700 240 4200 846 00
 BIC (SWIFT): DEUT DE DB 160

Gläubiger-Identifikationsnummer
RFT kabel Brandenburg GmbH: DE81RFT0000021985

Ihre Mandatsreferenz: Ihre Kundennummer