



Anschliebungsauftrag -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*

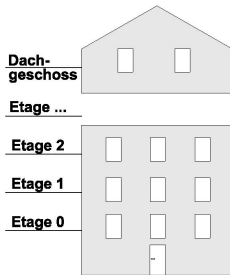
Geburtsdatum*

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*

Leistungsumfang / Entgelt:

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

Zahlart monatlich viert.jährl. halbjährl. jährlich

Lastschrift

Überweisung

Regelpreis = monatl. Überweisungsbetrag;

Die Preise verstehen sich inkl. Umsatzsteuer in gesetzl. Höhe. Entgelte sind im Voraus zahlbar.

Bei fehlendem **SEPA-Lastschriftmandat** ist der zu zahlende Betrag bis zum 3. Kalendertag des Abrechnungszeitraums für diesen im Voraus auf das unten angegebene Bankkonto zu zahlen.

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

Anschlüsse		€
<u>Einmalentgelte</u>		
Anschluss	=	€
zusätzl. Installationskosten	=	€
zusätzl. Schaltungsaufwand	=	€

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 gezogene 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. Dieses SEPA-Lastschriftmandat hat Gültigkeit bis zum schriftlichen Widerruf.

Name und Sitz der Bank

IBAN

Name, Vorname Kontoinhaber

Anschrift Kontoinhaber

PLZ/ Ort

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Bonitätsprüfung

RFT übermittelt im Rahmen des Vertragsverhältnisses erhobene personenbezogene Daten über die Beantragung, die Durchführung und Beendigung der Geschäftsbeziehung sowie Daten über nicht vertragsgemäßes Verhalten oder betrügerisches Verhalten an die Creditreform Boniversum GmbH, Hellersbergstraße 11, 41460 Neuss. Rechtsgrundlagen dieser Übermittlungen sind Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe b und Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe f der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Übermittlungen auf der Grundlage von Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe f DSGVO dürfen nur erfolgen, soweit dies zur Wahrung berechtigter Interessen der RFT oder Dritter erforderlich ist und nicht die Interessen oder Grundrechte und Grundfreiheiten der betroffenen Person, die den Schutz personenbezogener Daten erfordern, überwiegen. Der Datenaustausch mit Creditreform Boniversum dient auch der Erfüllung gesetzlicher Pflichten zur Durchführung von Kreditwürdigkeitsprüfungen von Kunden (§§ 505a und 506 des Bürgerlichen Gesetzbuches (BGB)).

Creditreform Boniversum verarbeitet die erhaltenen Daten und verwenden sie auch zum Zwecke der Profilbildung (Scoring), um ihren Vertragspartnern im Europäischen Wirtschaftsraum und in der Schweiz sowie ggf. weiteren Drittländern (sofern zu diesen ein Angemessenheitsbeschluss der Europäischen Kommission besteht) Informationen unter anderem zur Beurteilung der Kreditwürdigkeit von natürlichen Personen zu geben.

Weitere Informationen zur Datenverarbeitung bei Creditreform Boniversum erhalten Sie in dem ausführlichen Merkblatt „Boniversum-Informationen gem. Art. 14 EU-DSGVO (s. Anlage 1 der AGB) oder online unter <https://www.boniversum.de/eu-dsgvo/informationen-nach-eu-dsgvo-fuer-verbraucher/>.



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.

Einwilligung zur werblichen Ansprache/Kundeninformation

Ich willige darin ein, dass die RFT die im Rahmen des Vertragsverhältnisses erhobenen Bestandsdaten, d.h. die für die Vertragserfüllung erforderlichen Daten, für folgende Zwecke verarbeitet:

- individuelle Beratung
- allgemeine Werbung für Angebote der RFT
- Marktforschung
- Unterrichtung über einen individuellen Gesprächswunsch eines anderen Nutzers

Die Daten werden nur für die in der Einwilligung angegebenen Zwecke verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Im Rahmen der Nutzung von Telekommunikationsdiensten erhobene Verkehrsdaten werden ausschließlich zu den im Telekommunikationsgesetz genannten Zwecken verarbeitet.

Neben der gesetzlich zulässigen postalischen Kontaktaufnahme bin ich damit einverstanden, auf folgendem Kommunikationsweg kontaktiert zu werden:

- per Telefon
- per E-Mail

Die Einwilligungserklärung gilt zeitlich unbegrenzt. Meine Einwilligung kann jederzeit in Textform, ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen werden, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Der Widerruf kann postalisch an RFT kabel Brandenburg GmbH, Kurstraße 14 -15, 14776 Brandenburg an der Havel, per Mail an info@rftkabel.de oder per Telefax an +49 03381 52 61 19 erfolgen.

Bei jeder werblichen Ansprache werden Sie auf Ihr Widerrufsrecht von uns hingewiesen.

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Telekommunikationsdienste, die Preislisten und die Datenschutzerklärung, die mir mit diesem Vertrag ausgehändigt wurden, zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.
 X

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

X

 Ort, Datum, Unterschrift des Auftragnehmers

Der Kunde bestätigt mit seiner Unterschrift, dass alle seine Angaben in diesem Vertrag der Richtigkeit entsprechen.

Bankverbindung: Deutsche Bank AG
 IBAN: DE70 120 700 240 4200 846 00

Gläubiger-Identifikationsnummer
RFT kabel Brandenburg GmbH: DE81RFT00000021985

Ihre Mandatsreferenz: Ihre Kundennummer