



Anschlussvertrag KOMBI Kabel TV & Internet

Abgeschlossen zwischen
Marktgemeinde Neumarkt Versorgungsbetriebsges.m.b.H., FN 81101 t, LG Leoben
(in Folge kurz Service Provider genannt) und Kunde

Table with 1 column and 3 rows: Kunden-Nr., Anlagen-Nr., Vertrags-Nr.

Form for customer address (KUNDEN-ANSCHRIFT) with fields for name, address, phone, and email.

Rechnungen sind an folgende Anschrift zuzustellen: (nur ausfüllen, wenn Zustellung an eine andere Anschrift als die oben angegebene Kundenanschrift gewünscht wird)

Form for delivery address (ZUSTELL-ANSCHRIFT) with fields for name, address, and postal code.

1. VORAUSSETZUNG

Voraussetzung für einen Internet-Zugang über das Kabel ist ein aktiver Kabel-TV-Anschluss der Marktgemeinde Neumarkt Versorgungsbetriebsges.m.b.H. Die Anschlussbedingungen Kabel TV liegen bei. Es gelten weiters die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Internetdienste der Marktgemeinde Neumarkt Versorgungsbetriebsges.m.b.H. als vereinbart.

Der Kunde beauftragt die Kabelnetzbetreiberin mit dem Anschluss ans Kabel-TV-Netz. Bei einem Neuanschluss erfolgt die Herstellung gemäß den Anschlussbedingungen Kabel TV. Vom Kunden gewünschte Verlegungsarbeiten in der Wohnung (z.B.: Unterputz, hinter den Sesselleisten, etc.) sind mit der Kabelnetzbetreiberin separat abzusprechen und werden zusätzlich verrechnet.

2. TARIFE KOMBI PAKETE KABEL TV & INTERNET

Table with 3 columns: Package name, Monthly fee, and Billing cycle. Includes options for 30/5, 50/10, and 100/15 Mbps packages.

3. HERSTELLUNGSKOSTEN und VERTRAGSDAUER

Bei Anmeldung bis 30.06.2021 die ersten 3 Monate gratis nutzen! (In den ersten 3 Monaten ab Vertragsbeginn entfällt das monatliche Entgelt, danach erfolgt die Verrechnung lt. Tarife)

Bereitstellung eines Kabelmodems; Installation der Mehrzweckfernsehdose (bei Bedarf) inkl. 5 m Antennenkabel (ohne Kabelverlegung); Eine korrekte Windows-Installation muss vorliegen; Inkl. 3 E-Mail Adressen; Für einen eventuellen Datenverlust auf Ihrem Rechner wird von uns keine Haftung übernommen.

Table with 2 columns: Item name (DOCSIS 3.0 WLAN Modem) and description of costs and terms.



4. OPTION TELEFONIE

Aicall Telefonanschluss zusätzlich zu Ihrem Internetpaket. Eine Telefonleitung, sekundengenaue Abrechnung. Das monatliche Entgelt wird vom Service Provider verrechnet. Die laufenden Gesprächsgebühren werden Ihnen über die aicall Telekommunikations-Dienstleistungs GmbH in Rechnung gestellt (siehe www.aicall.at).

<input type="checkbox"/> ANALOG TELEFONIE über Kabel TV	Entgelt monatlich	12,90 Euro inkl. USt	Verrechnung ab:
--	-------------------	----------------------	-----------------

5. DATENSCHUTZ UND DATENVERARBEITUNG

Ich stimme ausdrücklich zu (DSGVO Art 7), dass meine personenbezogenen Daten (DSGVO Art 4 Z 2), die in diesem Dokument angeführt sind, von der Marktgemeinde Neumarkt Versorgungsbetriebsges.m.b.H. zu folgendem Zweck gespeichert, bzw. verarbeitet werden: Kontaktaufnahme, Schriftverkehr, Vereinbarung von Terminen für Verkauf und Reparatur, Rechnungslegung, Zahlungsabwicklung und Zusendung von Werbeinformationen bzw. Newsletter. Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit von mir bei der Marktgemeinde Neumarkt Versorgungsbetriebsges.m.b.H., Freimoosstraße 24, 8820 Neumarkt oder per E-Mail an office@ew-nmkt.at widerrufen werden.

Ort/Datum

Unterschrift Kunde

6. SEPA Lastschrift-Mandat (Bitte ausfüllen - Entgeltfrei)

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Marktgemeinde Neumarkt Versorgungsbetriebsges.m.b.H. widerruflich, die fälligen Teilzahlungs- und Rechnungsbeträge bei Fälligkeit zu Lasten von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Service Provider 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.

Creditor ID: AT93ZZZ00000026974

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort/Datum

Unterschrift Kunde