

**ANMELDUNG FÜR KOMBI-PLUS PAKET  
KABEL TV & INTERNET IN SCHENKENFELDEN**

<b>WAHL:</b>	<b>Tarif:</b>	<b>Leistung:</b>	<b>Preis/ Monat:</b>	<b>Down/Up:</b>
inkl.	Kabel-TV HD VoIP Telefonie	ca. 190 Programme, ca. 60 Radioprogramme Talk2U Analogtelefonanschluss/Fax		
<input type="radio"/>	Internet TV-Kombi S	Fair Flat	29,90 €	35 / 15 Mbit/s
<input type="radio"/>	Internet TV-Kombi M	Fair Flat	39,90 €	60 / 25 Mbit/s
<input type="radio"/>	Internet TV-Kombi L	Fair Flat	51,90 €	100 / 30 Mbit/s

**Hinweise:**

- Aktivierung : GRATIS Herstellung für Bestandskunden Kabel-TV; € 29,90 inkl. MwSt. bei Neuanschluss
- Mindest-Abodauer: 24 Monate; Kündigungsfrist: 3 Monate im Voraus und nur in schriftlicher Form
- Fair Flat: Unbegrenzte Datenmenge
- Modemkaution:
  - Standardmodem CISCO EPC3208G € 98,- inkl. MwSt.
  - FRITZ!Box 6490 Cable € 189,- inkl. MwSt.
 (Bei unsachgemäßer Behandlung oder Verlust wird die Kaution nach Vertragsende nicht ausbezahlt; abzüglich AFA =15% je Jahr und nur mit Originalverpackung)
- Optional: Digital TV: DVB-C Box ab € 199,- inkl. MwSt.; ORF-Digitalpaket € 75,- inkl. MwSt.
- Optional: VoIP Telefonie: [www.talk2u.at/heinzl](http://www.talk2u.at/heinzl) sind Tarife und Anmeldeformular zum Download bereit
- bei VoIP Benutzung werden € 4,90 zusätzlich als Bereitstellungsentgelt verrechnet
- Optional: WLAN-Router ab € 87,- inkl. MwSt.
- Jährliche Servicepauschale € 39,-- inkl. Mwst.

<b>Kundendaten</b>	
Nachname:	Vorname:
Straße:	
PLZ:	Ort:
Tel:	Email (falls bestehend):

Wunsch E-Mail Adresse:.....@ktv-heinzl.at

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Mandatsreferenz:.....

Zahlungsempfänger: Josef Heinzl – Elektrosysteme e.U.

Linzer Straße 15, 4192 Schenkenfelden

Creditor ID: AT75ZZZ00000012069

Verwendungszweck: Kombi Plus Paket

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Firma Josef Heinzl Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Firma Josef Heinzl auf mein/unser Konto gezogene SEPA-Lastschrift einzulösen.

Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Zahlungspflichtiger:</b>	
Nachname:	Vorname:
Straße:	
PLZ:	Ort:
IBAN:	BIC:

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_