

# Cable Net Imst

## An- Ab- Meldung Business LWL



**Achtung:** Die mit einem \* gekennzeichneten Felder sind unbedingt auszufüllen

Von den Stadtwerken Imst auszufüllen

Persönlichen Daten				CNI-KdNr		Kundennummer	Anlagennummer
Herr <input type="checkbox"/>	Frau <input type="checkbox"/>	Titel	Firma <input type="checkbox"/>	Herstellung	Aktivierung	Auftragsnummer	Termin
Vorname				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nachname/Firma*				Straße, Hausnummer, Tür*			
PLZ*		Ort*		Land*		Staatsbürgerschaft*	
Telefon		Mobil		Geburtsdatum*			
Email <sup>1)</sup> *							

<sup>1)</sup> An die vom Kunden angegebene Emailadresse kann CNI während der aufrechten Vertragsbeziehung vertragsrelevante Informationen übermitteln (siehe Punkt 15.1 der AGB)

Montageadresse (falls nicht mit oben genannter Adresse übereinstimmt)		
Name		
Straße, Hausnummer, Tür		
PLZ	Ort	Land

Produktauswahl		Einmalgebühr	Monatsgebühr
TV	<input type="checkbox"/> Anmelden	auf Anfrage	€ 14,00
	<input type="checkbox"/> Abmeldung		á € 1,60
	<input type="checkbox"/> Vorhanden		auf Anfrage
	<input type="checkbox"/> CATV Vollanschluss <input type="checkbox"/> CATV Nebenanschluss Anzahl: ____ (nur bei vorhandenem CATV-Anschluss) <input type="checkbox"/> IP-TV Anzahl: ____ Anmerkung: ..... Datum Anschluss ..... Verrechnung ..... Mitarbeiter .....		
Internet / Telefon	<input type="checkbox"/> Anmelden	€ 165,00	€ 35,00
	<input type="checkbox"/> Abmeldung		€ 49,00
	<input type="checkbox"/> Vorhanden		€ 69,00
	<input type="checkbox"/> Paketwechsel		€ 120,00
	<input type="checkbox"/>		€ 220,00
	<input type="checkbox"/>		€ 320,00
	<input type="checkbox"/>	nach Aufwand	€ 0,00
	1. Email-Adresse:	2. Email-Adresse:	3. Email-Adresse:
	..... Datum Anschluss .....	..... Verrechnung .....	..... Mitarbeiter .....
Anmerkungen: .....			

Einzugsermächtigung	
Name Kontoinhaber	
BIC u. Name der Bank	
IBAN	
Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadtwerke Imst widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine/unserer Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angaben von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.	
..... Ort, Datum .....	..... Unterschrift, firm. Zeichnung .....

Alle Preisangaben verstehen sich exklusive der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Es gelten die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Stadtwerke Imst (CNI) für Dienstleistungen in den Bereichen Kabelfernsehen und Internet, die Produktbeschreibung sowie die Entgeltbedingungen von CNI** (auch abrufbar unter [www.stwimst.at](http://www.stwimst.at) > Cable Net Imst; diese können auch jederzeit bei CNI entweder telefonisch oder schriftlich angefordert werden).

..... Datum ..... Unterschrift Bearbeiter ..... Unterschrift Kunde .....