

TV-Anschluss - Bestellformular

Antragsteller

Anrede, Vorname, Name

Straße, Hausnummer

Wohnungsnummer / Etage / Lage

PLZ Ort

Telefon Mobilnummer

E-Mail

Anschlussort: Straße, Hausnummer, Wohnungsnummer / Etage / Lage
(wenn nicht identisch mit der Adresse des Antragstellers)

Anschlussort: PLZ, Ort, Ortsteil (wenn nicht identisch mit der Adresse des Antragstellers)

Bestandskundennummer (falls bekannt) Geburtsdatum

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000972864
Mandatsreferenz: Wird separat übermittelt

Ich ermächtige die TKN, Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TKN 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 des Kontoinhabers, falls nicht identisch mit Antragsteller

Straße / Hausnummer des Kontoinhabers, falls nicht identisch mit Antragsteller

PLZ / Ort des Kontoinhabers, falls nicht identisch mit Antragsteller

DE

IBAN

Bankinstitut

X _____
Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

TV-Anschluss

**Monatlicher Preis je Wohneinheit,
inkl. 19 % MwSt. bei jährlicher Zahlungsweise**

€ 14,00

Programmfumfang

Der aktuelle Programmfumfang kann auf www.tknetworks.de abgerufen werden. Der Leistungsumfang entspricht der Lieferung der Programme, welche im jeweiligen Objekt durch TKN bereitgestellt werden.

Vertragslaufzeit

24 Monate (einmaliges Entgelt TV € 0,00)

Für eine 12-monatige Laufzeit bitte hier ankreuzen: 12 Monate (einmaliges Entgelt TV € 89,00)

Der Vertrag verlängert sich nach Ablauf der Mindestvertragslaufzeit um einen Monat, wenn nicht ein Monat vor Ablauf gekündigt wird.

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass die TKN Internet-Bestands- & Kundendaten zu Zwecken meiner Beratung, der Werbung, der Marktforschung und bedarfsgerechten Gestaltung von Telekommunikationsdienstleistungen verarbeitet & verwendet.

Bei keinem Einverständnis bitte das Feld streichen.

Unterschrift / Widerrufsrecht / Hinweise

Der Vertrag wird erst wirksam, wenn der bestellte Anschluss beim Kunden erfolgreich betrieben werden kann. Dem Kunden werden ab diesem Zeitpunkt die Leistungen in Rechnung gestellt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich den obenstehenden Auftrag gemäß den Preislisten, den Leistungsbeschreibungen und den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der TKN. Die AGBs können jederzeit bei TKN oder im Internet unter www.tknetworks.de vom Kunden eingesehen werden. Ich willige ein, dass die TKN Daten zur Bonitätsprüfung nach Maßgabe der zugrunde gelegten AGBs bei der zuständigen Schufa-Gesellschaft oder einer anderen Wirtschaftsauskunfts einholt und auch Auskünfte erteilt. Dieser Auftrag kann von mir binnen 2 Wochen nach meiner Unterschrift, schriftlich gegenüber der TKN widerrufen werden. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Für den Fall der rechtzeitigen Absendung des Widerrufs kommt kein Vertrag zwischen der TKN und dem Kunden zustande. Bei Widerruf des Vertrages sind bereits in Anspruch genommene Leistungen entsprechend den AGBs und der jeweils gültigen Preislisten zu vergüten. Die Preislisten und die entsprechenden Leistungsbeschreibungen habe ich erhalten.

Datum, Unterschrift (des Antragstellers)

Den Vertrag bitte per Post oder per E-Mail als PDF-Scan zusenden.

X _____