

# Formular – Anschlussübernahme

gültig ab 01.02.2023

ASAK Kabelmedien GmbH  
Feldgasse 1, 4840 Vöcklabruck

Bisheriger Vertragspartner	
Kundennummer	
Vorname	Nachname
Anschlussadresse	PLZ / Ort
E-Mail	
Telefonnummer	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Neuer Vertragspartner	
Vorname	Nachname
Anschlussadresse	PLZ / Ort
E-Mail	Telefonnummer
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Kundenkennwort (4-stellige Zahl)
Ausweisnummer (Führerschein, Personalausweis oder Reisepass)	
Übernahmezeitpunkt (TT.MM.JJJJ)	

Bemerkungen:

## Mindestvertragslaufzeit:

- 24 Monate (€ 0)
- 12 Monate (€ 79,90)

(Sofern nichts anderes angekreuzt wurde, gelten 24 Monate Mindestvertragsdauer als vereinbart)

Es können keine Aktionsprodukte übernommen werden.

Der bisherige Vertragspartner erklärt sich bereit, dass für die Diensterbringung erforderliche Equipment (Modem) inkl. Zubehör an oben angeführten Standort dem Nachfolger zu überlassen. Der Nachfolger erklärt mit seiner Unterschrift hinsichtlich jedes übernommenen und neuen Dienstes einen Vertrag zu den aktuellen Vertragsbestimmungen, AGB und Tarifblättern der ASAK (abrufbar unter [www.asak.at](http://www.asak.at)) abzuschließen. Die Vertragslaufzeiten laut aktuellem AGB beginnen neu zu laufen. Als Eigentümer gestatte ich die unentgeltliche Einräumung des Leitungsrechts gemäß §5 Abs. 4 Telekommunikationsgesetz und Weiterleitung zu benachbarten Objekten.

## Mandatsvereinbarung:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die ASAK Kabelmedien GmbH Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA\* – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der ASAK Kabelmedien GmbH 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.

IBAN:

Creditor ID AT54ZZZ00000032526, Zahlungsart ist wiederkehrender Einzug

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und bestätige diese hiermit.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

X\_\_\_\_\_

Unterschrift des Kunden

(bei unter 18-jährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich)