

Internet Access Vertrag

Neuanschluss [] Änderung []

VoIP-Telefonie Vertrag

Neuanschluss [] Änderung []

zwischen der
Fernseh-Antennen-Gemeinschaft Bad Steben e.V., fortan „FAG Bad Steben e.V.“ genannt
und

Vorname / Name / Firma:	
Strasse / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	95138 Bad Steben
Telefon / Fax /:	Email:

fortan KUNDE genannt

Telefonbucheintrag: JA [] NEIN [] Inverssuche: JA [] NEIN []

Portierung: JA [] NEIN [] Zusätzliche Rufnummern: JA [] NEIN [] Anzahl []

Geburtsdatum: _____ Kundennummer: _____ MAC-Adr.: _____

Sonstiges: _____

Gewählter Tarif Internet / VoIP- Telefonie / E-Mail / Cloud Speicher:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 50 Mbit/s Down, 5 Mbit/s Up, Flat, 24,90 € mtl. | <input type="checkbox"/> Telefonfestnetzflat zusätzlich 9,90 € mtl. |
| <input type="checkbox"/> 100 Mbit/s Down, 10 Mbit/s Up, Flat, 29,90 € mtl. | <input type="checkbox"/> Telefonfestnetzflat zusätzlich 9,90 € mtl. |
| <input type="checkbox"/> 200 Mbit/s Down, 20 Mbit/s Up, Flat, 34,90 € mtl. | <input type="checkbox"/> Telefonfestnetzflat zusätzlich 9,90 € mtl. |
| <input type="checkbox"/> 400 Mbit/s Down, 25 Mbit/s Up, Flat, 42,90 € mtl. | <input type="checkbox"/> Telefonfestnetzflat zusätzlich 9,90 € mtl. |
| <input type="checkbox"/> 1.000 Mbit/s Down, 500 Mbit/s Up, Flat,* 69,90 € mtl. | <input type="checkbox"/> Telefonfestnetzflat zusätzlich 9,90 € mtl. |
| <input type="checkbox"/> Telefon Festnetzflatrate inkl. Router** 19,90 € mtl. | <input type="checkbox"/> Telefon Basisanschluss 14,90 € mtl. |
- Weitere Bandbreiten auf Anfrage**
- E-Mail, 1GB Speicher, IMAP, Web Client, 25GB Cloud Speicher bei allen Tarifen inklusive
- E-Mail, 10GB Speicher, IMAP, Web Client, 50GB Cloud Speicher zusätzlich buchbar 2,90 € mtl.

Gewählten WLAN-Telefon-Router:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fritz!Box 6660 cable | <input type="checkbox"/> Miete 5,90 € mtl. | <input type="checkbox"/> Kauf 198,00 € einmalig |
| <input type="checkbox"/> Fritz!Box 6670 cable | <input type="checkbox"/> Miete 5,90 € mtl. | <input type="checkbox"/> Kauf 198,00 € einmalig |
| <input type="checkbox"/> Fritz!Box 6690 cable | <input type="checkbox"/> Nur Kauf! | <input type="checkbox"/> Kauf 278,00 € einmalig |
| <input type="checkbox"/> Fritz!Box 5530 Fiber | <input type="checkbox"/> Nur Kauf! | <input type="checkbox"/> Kauf 198,00 € einmalig |
| <input type="checkbox"/> Fritz!Box 5590 Fiber | <input type="checkbox"/> Nur Kauf! | <input type="checkbox"/> Kauf 238,00 € einmalig |

Datenanschluss Einrichtung für Internet und / oder Telefon:

- Einmalig zu zahlender Betrag, 69,90€

Vertragslaufzeiten:

Internetverträge: 12 Monate Mindestvertragslaufzeit. Telefonverträge ob mit oder ohne Internetzugang: 12 Monate Mindestvertragslaufzeit.
Kündigungsfrist: 3 Monate zum Ende der jeweiligen Mindestvertragslaufzeit. Nach Ablauf der Mindestvertragslaufzeit verlängert sich der Vertrag um weitere 12 Monate.

Datum, Unterschrift des Kunden

Datum, Unterschrift, FAG Bad Steben e.V.

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate Internet/VoIP

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

FAG Bad Steben e.V.Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor adress
Straße und Hausnummer / Street name and number:**Im Acker 8**

Postleitzahl und Ort / Postal code and city: Land / Country:

95138 Bad Steben**Deutschland**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier: **DE25ZZZ00000206226**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) Mandate reference:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

 Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor adress
Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city: Land / Country:

95138**Bad Steben****Deutschland**

IBAN des Zahlungspflichtigen (max 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Bad Steben

Datum / Date:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of debtor: