

Addressdaten

| | | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Anrede | Titel | Name | Vorname | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| Land | PLZ | Ort | Geburtsdatum (TT MM JJJJ) | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| Straße | | Nr. | Block | Stiege | Stock | Türnr. |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Alternative Kontaktnummer (Handy, ...) | | | eMail-Adresse | | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | |
| Ausweisart | Ausstellende Behörde | | Ausstelldatum (TT MM JJJJ) | | Ausweisnummer | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Branche/Beruf | Firmenbuchnummer | | UID | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | |

Produktdaten

| | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------|---|--|---|--|---|
| Vorwahl | Rufnummer | Geheimnummer | | Telefonbuch | | |
| <input type="text" value="43"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | |
| Tarif | Monatliche Grundgebühr | Vertragsdauer | | Kombianschluss | | Portierung |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text" value="12 / 24 Monate"/> | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Zahlungsart und Rechnungslegung

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bankeinzug | <input type="checkbox"/> Überweisung (Bearbeitungsgebühr Euro 4,00 inkl. 20% Ust) |
| <input type="checkbox"/> PDF Rechnung im Kundenportal | <input type="checkbox"/> Papierrechnung per Post (Bearbeitungsgebühr Euro 3,20 inkl. 20% Ust) |

Mit meiner Unterschrift bin ich einverstanden, dass ein kompletter Datenaustausch zwischen dem vermittelten Kabelbetreiber und aicall gemacht wird. Ich akzeptiere die allgemeinen Geschäftsbedingungen und Leistungsbestimmungen der aicall (abrufbar unter <http://www.aicall.at/agb/>).

| | |
|----------------------|----------------------|
| Datum | Unterschrift |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

| | |
|----------------------|---|
| Kontoinhaber | BIC |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Bank | IBAN |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Mandatsreferenz | Creditor ID |
| <input type="text"/> | <input type="text" value="AT96ZZZ00000023040"/> |

Ich (Wir) ersuche(n) um die Durchführung des Auftrages wie angeführt, zu den angegebenen Geschäftsbedingungen. Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

| | |
|----------------------|----------------------|
| Datum | Unterschrift |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| Vertragsnummer (lt. Web-Interface) | Kundennummer-1 | Kundennummer-2 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Modemtype | Line / Port | MTA IP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Aktivierungsdatum (TT.MM.JJJJ) | CMTS IP | MTA MAC-Adresse |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| SachbearbeiterIn von aicall-Partner | SachbearbeiterIn von aicall | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |