

Nutzungsvertrag Kabel-TV und Internetzugang

abgeschlossen zwischen Kathrein Connect GmbH, Urichstraße 92, 6500 Landeck und
(für diverse Verkabelungen im Gebäude ist der Eigentümer selbst verantwortlich.)

Firma	
Name	
Adresse	
Telefonnummer	
Email	

Kabel-TV		monatl. brutto	
TV Hauptanschluss pro Haushalt	Programmliste auf www.kathrein-connect.tirol	€ 12,90	
Internet KOAX*	Voraussetzung: aktiver Kabel-TV Anschluss	monatl. brutto	
Internet Light	bis zu 30/20 Mbit/s, Flatrate	€ 26,00	
Internet STANDARD	bis zu 40/20 Mbit/s, Flatrate	€ 29,00	
Internet PRO	bis zu 50/30 Mbit/s, Flatrate	€ 39,00	

* air use, kein Support und Störungsbehebung außerhalb der Geschäftszeiten (Bindung 12 Monate)

Einrichtungsgebühr einmalig	brutto	
Einmalige Einrichtungsgebühr Internet	€ 54,00	
Einmalige Einrichtungsgebühr Kabel-TV	€ 71,00	

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Firma Kathrein Connect GmbH
(abrufbar unter www.kathrein-connect.tirol)

Ort, Datum

Kathrein Connect GmbH

Kunde



KathreinConnect
Kathrein Connect GmbH
Tullenweg 29 • 6522 Prutz • Tirol
Tel.: 05472 20 775 • UID-Nr.: ATU82996929
E-Mail: office@kathrein-connect.tirol
www.kathrein-connect.tirol

Kathrein Connect GmbH

SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz:

Kathrein Connect GmbH
Tullenweg 29
6522 Prutz

Creditor – ID: AT88ZZZ00000085458

Ich/Wir ermächtige/n Name des Zahlungsempfängers, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Name des Zahlungsempfängers auf mein/unser Konto gezogene 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.

Kontowortlaut (Vor- und Zuname):		
Adresse (Land, PLZ, Ort, Straße, Hausnummer):		
IBAN des Zahlungspflichtigen	bei (genaue Bezeichnung d. Kreditunternehmung)	BIC/SWIFT

*) Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Gesondert zur Kenntnis genommen und akzeptiert:

Ort, Datum

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten

Kathrein Connect GmbH