

Neuanmeldung **Änderung**

Persönliche Daten: (bitte in Großbuchstaben ausfüllen)

Anrede: _____ Titel: _____
Nachname: _____
Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Adresse: _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____
Tel: _____ Fax: _____
E-Mail Adresse: _____

Anschlussobjekt: (falls abweichend zur Adresse)

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

WeTi.Net FTTH-Produkte:

- WeTi.fiber.100** **19,90 EUR/Monat** für 3 Monate³, danach 39,90 EUR/Monat
- WeTi.fiber.150** **49,90 EUR/Monat** für 3 Monate³, danach 64,90 EUR/Monat
- WeTi.fiber.300** **74,90 EUR/Monat** für 3 Monate³, danach 129,90 EUR/Monat
- WeTi.fiber.kombi-crossover** **29,90 EUR/Monat** bis zur Fertigstellung des FTTH-Anschlusses
- Einmalige Anschlussgebühr** bei 24 Monate Bindung¹
WeTi.fiber.vision 350 EUR, WeTi.fiber.basic 295 EUR, WeTi.fiber.kombi 260 EUR, WeTi.fiber.kombi-go 150 EUR, WeTi.fiber.kombi-gogo 0 EUR⁴

Mindestvertragsdauer:²

24-Monate Bindung 12-Monate Bindung¹

1 Bei 12 Monate Bindung je Paket zusätzlich 6,90 EUR/Monat zum unter Abschnitt „WeTi.Net FTTH-Produkte“ angeführten Entgelt. Anschlussgebühr bei 12 Monate Bindung für jedes Paket 500 Euro vor Ausbau des Erschließungsgebietes, zusätzlich 250 EURO nach Ausbau des Erschließungsgebietes.
2 Die Mindestvertragsdauer wird ab Beginn der Bereitstellung des Kommunikationsdienstes gerechnet.
3 Aktion gültig für Neukunden bei Bestellung bis einschließlich 30.09.2019
4 Die angegebene Anschlussgebühr ist nur gültig, wenn die Bestellung vor Ausbau des Erschließungsgebietes gemäß Abschnitt „Erschließungsgebiet“ erfolgt. Erfolgt die Bestellung nach dem Ausbau des Erschließungsgebietes, erhöht sich die Anschlussgebühr um ein Einzelanschlussentgelt von 250 EUR. Es gilt der Ausbaustatus, wie er zum Zeitpunkt der Einlangung der Bestellung bei der Limberger HandelsgesmbH auf der Homepage www.power-speed.at für das jeweilige Erschließungsgebiet ausgewiesen ist.

SEPA-Lastschrift-Mandat: (bitte in Großbuchstaben ausfüllen)

Hiermit ermächtige ich die Limberger HandelsgesmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die 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.

Wiederkehrende Lastschrift - Creditor-ID: AT02ZZZ00000032395

Eindeutige Mandatsreferenz:

Zahlungspflichtiger: Name, Adresse - siehe Punkt „Persönliche Daten“	
IBAN:	
BIC:	
Bankinstitut:	
Kontoinhaber:	
Ort/Datum:	Unterschrift Kontoinhaber:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und die AGB der **Limberger HandelsgesmbH** vor Angebotslegung eingesehen und angenommen zu haben und ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten lt. den gesetzl. Bestimmungen (DSGVO, TKG 2003) verarbeitet werden.

Vertrag und AGB's akzeptiert

Ort, Datum: _____ **Unterschrift Kunde:** _____