AUFTRAG zur Bereitstellung digitaler Fernseh-Programm-Pakete



	Auftrag (Bitte Anlage beachten) Änderung Grund: (z. B. neues		ldung/Kündigung B. Wegzug)	Aktion			
1.	Auftraggeber					Kunden-Nummer	
						TK-D	
Na	ame / Person Vornam	e	Firmenname	!		IN-D	
Ge	eburtsdatum		Gewerbeann	eldung/HRB-Auszug		Bei Fragen	
			onaldokument e vorgelegt	3/		Tel.: 03332 449-449	
Te	lefon Mobil		E-Mail			Fax: 03332 449-212	
2.	. Anschrift (Standort des Anschlusses/Zugangs u.a.	für Änderung/Kündigung)				E-Mail: kundenservice@	
Be	zeichnung (z.B. Wohnung, Eigenheim, Filiale					stadtwerke-schwedt.	le
PL	Z/Ort/Ortsteil	Straße / Hausnummer		Zusatz (ggf. Stoc	kwerk, Gebäude usw.)		
3.	. Post- / Rechnungsanschrift (falls Abweichu	ng von Auftraggeber und/oder Sta	ndort)				
Na	me Vornam	e	Firmenname	2			
PL	Z/Ort/Ortsteil	Straße / Hausnummer		Zusatz (ggf. Stoc	kwerk, Gebäude usw.)		
4.	. Nutzungsart privat	geschäftlich					
5.	. Digitale Fernseh-Programm-Pakete						
	Basis HD	Die Mindestvertragszei	t beträgt Mona	Bemerkung	gen		
	Family HD	Die Mindestvertragszei	t beträgt Mona	ate.			
	internationale Programme	Die Mindestvertragszei	t beträgt Mona	ate.			
		Die Mindestvertragszei	t beträgt Mona	ate.			
	(fremdsprachiges Programm)						
	Freischaltung zum	HD-Receiver-Serien-Nr.		Karten-ID			
	W CD . I I 's						
	Hinweise auf Besonderheiten zum Empfang digitaler Fernseh-Programm-Pakete Ci+ - Modul wurde bereitgestellt Serien-Nr.						
	Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie Besonderen Vertragsbedingungen zur Bereitstellung digitaler Fernseh-Programm-Pakete.						
	Χ		Х				
	Datum / Unterschrift Mitarbeiter Stadtwerke						
6. Kabelanschluss (Kabelnetz/ Glasfasernetz im Stadtgebiet Schwedt OT Heinersdorf, Stendell, Zützen, Criewen, Vierraden, Gatow, Blumenhagen, Hohenfelde, Kunow)							
	via CABLE vorhanden ja	nein	Anzahl Anschlüsse	TAD	oder ÜP		
	via CABLE erwünscht ja	nein	Besondere Beding	ungen (Hausbau etc.)			
7. Zahlungsform Die vom Kunden gewählte Zahlungsform gilt für alle, unter der oben genannten Kundennummer, geführten Verträge.							
	SEPA-Lastschriftmandat (Anlage) Überweisung						
8.	. Das Informationsblatt Datenschutz mi	t allen Angaben zum Vertra	g erhalten Sie als Anlage				
					führung von Marktfors	schung	
9. Einwilligung zur Nutzung der Bestandsdaten für die Beratung von Produkten und Aktionen sowie Durchführung von Marktforschung Ich willige ein, dass mich die Stadtwerke Schwedt GmbH zum Zweck der allgemeinen und auf mich zugeschnittenen Werbung für Energie, Telekommunikation, Energie-, Telekommunikations-, Haushalts- und Unternehmenslösungen sowie Vorteilsangebote (z.B. zu Strom, Erdgas, Fernwärme, Intelligente Zähler, Photovoltaik, Elektromobilität, dezentrale Energieversorgung, Energie-						nikations-,	
effizienz, Internet, Telefonie, Mobilfunk) über folgende Wege kontaktiert: per Telefon per elektronischer Post, (z.B. E-Mail) schriftlich per Post							
	Sie können Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen g Zukunft widerrufen. Dies hat zur Folge, dass Sie von der Stadtwerk	gegenüber der Stadtwerke Schwedt GmbH	, Heinersdorfer Damm 55-57, 16303 S		nter keineWerbung@stadtwerke-schwe	Stadtwerke Schwedt GmbH Hausanschrift: Heinersdorfer Damm 55-57	
10. Auftragserteilung							
Der Kunde erteilt diesen Auftrag gemäß der aktuellen Preislisten, Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Stadtwerke Schwedt GmbH sowie der Besonderen Vertragsbedingungen zur Bereitstellung digitaler Fernseh-Programm-Pakete, die im Kundenzentrum zur Einsicht ausliegen bzw. bei Wunsch ausgereicht werden. Das Vertrags-							
	verhältnis mit einer Mindestlaufzeit (s. o.) bzw. de	r Kabelanschluss mit einer Min	destlaufzeit von 24 Monater	ı kommt mit dem Vertrag	gsabschluss zu Stande.	16294 Schwedt/Oder Bankverbindung:	
11.	. Widerrufsrecht		V. I.	Di Wil Coll	1.7.1.	Stadtsparkasse Schwedt	
	Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses.						
	Ich gestatte Ihnen hiermit ausdrücklich, vor Ablauf des gesetzlichen Widerrufsrechts mit der Realisierung bzw. mit der Schaltung des beauftragten Produktes zu beginnen. Ich habe Kenntnis darüber, dass mit Beginn der Ausführungen des Vertrages mein gesetzliches Widerrufsrecht erlischt.						
						Dirk Sasson Vors. des Aufsichtsrates: Annekathrin Hoppe	
			V				

Datum / Unterschrift

srates: Amtsgericht Neuruppin HRB 9902 NP USt-IdNr. DE 139 042 789