Radio Bachmann GmbH
Ludwig-Würkert-Str. 18
09405 Zschopau
Tel.: 03725/22034
Fax: 03725/4499819

RADIO BACHMANN GmbH

Auftrag zur Bereitstellung eines Internetzugangs über die Kabelanlage Zschopau

Name, Vorname: _____

Straße und Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum (nur bei Telefonie): _ _ . _ _ . _ _ _ _

Monatliche Kosten:

☐	Internet Flat 1000	10,00 €	☐	Internet Flat 18000 + D-Flat	33,95 €
☐	Internet Flat 2000	15,00 €	☐	Internet Flat 50000 + D-Flat	38,95 €
☐	Internet Flat 5000	20,00 €	☐	Internet Flat 100000 + D-Flat	43,95 €
☐	Internet Flat 8000	25,00 €	☐	Telefonie Basic	5,00 €
☐	Internet Flat 18000	28,00 €	☐	Telefonie D-Flat Festnetz	8,00 €
☐	Internet Flat 50000	35,00 €	☐	eigene öffentliche IP-Adresse	2,50 €
☐	Internet Flat 100000	40,00 €	☐	postalische Rechnung	2,50 €

Einmalige Kosten:

☐	Kabelmodem 1x LAN (bis 50 MBit/s)	69,00 €	☐	Installation und Multimediadose	29,50 €
☐	Kabelrouter WLAN 2xTel. 4xLAN	119,00 €	☐	Freischaltung Anschluss	19,50 €
☐	AVM Fritzbox 6591	219,00 €	☐	Freischaltung einer Rufnummer	__ x 5,00 €
☐	AVM Fritzbox 6660	199,00 €	☐	eigene Rufnummer mitnahmen	0,00 €
☐	Technicolor TC7200 refurbished (bis 50MBit/s)	59,00 €	☐	PC Einrichtung WLAN/LAN	25,50 €

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen. Alle Preise inklusive 19% MwSt.

Kundencenter: www.zpnet.de Benutzername: _____ Passwort (Kunden Nr.): _____

CMAC: _ _ : _ _ : _ _ : _ _ : _ _ : _ _ PC/WAN: _ _ : _ _ : _ _ : _ _ : _ _ : _ _ MTA: _ _ : _ _ : _ _ : _ _ : _ _ : _ _

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Radio Bachmann GmbH, Ludwig-Würkert-Str. 18, 09405 Zschopau
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000814345

_____
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige die Radio Bachmann GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Radio Bachmann GmbH 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.

_____ _____
Vorname und Name (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer

_____ _____
Postleitzahl und Ort Kreditinstitut

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
BIC IBAN

_____ _____
Datum, Ort Unterschrift