

**Kundenauftrag Kabelanschluss****Kundennummer:****1. Vertragspartner:****1.1. Anschrift:**

Nachname oder Firmenname mit Rechtsform:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Gesetzlicher Vertreter/vertreten durch(Vor- und Nachname):

Rufnummer für Rückfragen:

E-Mail-Adresse:

**1.2. Rechnungsanschrift (falls abweichend von 1.1.):**

Nachname oder Firmenname mit Rechtsform:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

**1.3. Installationsadresse (falls abweichend von 1.1.):**

Nachname oder Firmenname mit Rechtsform:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

**Bitte bei Vertragsübersendung entsprechende Kopien beifügen**

GmbH:

- Handelsregisterauszug

Einzelfirma:

- Gewerbeanmeldung

Einzelperson:

- Personalausweis

GbR:

- Gewerbeanmeldung
- Anschrift der Gesellschafter

**2. SEPA-Lastschriftmandat****Tele System GmbH Rostock**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE98ZZZ00000610372**

Mandatsreferenz:

**Wird separat mitgeteilt**

Ich ermächtige die Tele System GmbH Rostock Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Tele System GmbH Rostock auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber):

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

IBAN:

Zahlungspflichtiger Vertragspartner (falls abweichend vom Kontoinhaber):

Datum:

Ort:

Unterschrift des Kontoinhabers:

**3. Gewünschter Installationstermin:****4. Erklärung des Kunden**

4.1. Ich erteile diesen Auftrag gemäß der gültigen Preisliste und der Leistungsbeschreibung sowie den beigelegten Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB). Im Falle des Zahlungsverzuges meinerseits ist Tele System darüber hinaus berechtigt, Informationen über Zahlungsweise und ergriffene Maßnahmen zum Zahlungseinzug an eine Wirtschaftsauskunft zu übermitteln.

4.2. Ich bestätige den Erhalt der Allgemeinen Geschäftsbedingungen, der Leistungsbeschreibung und der gültigen Preisliste.

Datum:

Unterschrift (rechtsgültige Zeichnung):