

# Auftrag dingoflat TV Kabel

Telekommunikation



- Neuauftrag     Umzug     Vertragsänderung / Tarifwechsel

## 1. Anschrift des Kunden

Name, Vorname				Geburtsdatum		Kundennummer		Vertragsnummer	
Straße			Haus Nr.		Telefon			Mobil	
PLZ		Ort			E-Mail Adresse				

## 2. Adresse des Anschlusses (falls abweichend vom Auftraggeber)

Straße		Haus Nr.		PLZ		Ort	
--------	--	----------	--	-----	--	-----	--

## 3. dingoflat TV

Lineares Fernsehsignal (Koax)

dingoflat TV	Preis
Lineares Fernsehsignal (Koax)	9,90 € /mtl.
<b>Bereitstellung</b>	
dingoflat TV (enfällt bei gleichzeitiger Buchung von Internet!)	einmalig 39,90 €

Anschaltungstermin schnellstmöglich     gewünschter Anschaltungstermin:

## 4. Rechnungsstellung

Ich beauftrage die Rechnung in Papierform (optional)

## 5. SEPA Gläubiger Identifikationsnummer der Stadtwerke Dingolfing GmbH: DE67ZZZ00000303925

Ich bin damit einverstanden, dass die Rechnungsbeträge aus dem Vertragsverhältnis von meinem Konto durch Lastschrift eingezogen werden.

Kontoinhaber	Geburtsdatum
	X
IBAN des Kontoinhabers	Datum, Unterschrift

## 6. Verbindliche Auftragserteilung

Ich erteile diesen Auftrag gemäß der Preisliste Stadtwerke Dingolfing GmbH (Privatkunden) und der Leistungsbeschreibung sowie der Allgemeinen Geschäftsbedingungen. Der Vertrag über die jeweilige Leistung kommt durch einen Auftrag des Kunden und Annahme der Stadtwerke Dingolfing GmbH durch schriftliche Auftragsbestätigung, spätestens jedoch mit Bereitstellung der Leistung zustande. Bestehende Zusatzvereinbarungen muss der Kunde selbst kündigen. Bitte beachten Sie unsere Hinweise zum Widerrufsrecht sowie die Datenschutzhinweise. Mindestvertragslaufzeit beträgt 12 Monate.

Ich habe vor Vertragsabschluss die Vertragszusammenfassung ausgehändigt bekommen und diese zur Kenntnis genommen.

X  Ich versichere, dass alle Nutzer des vertraglichen Anschlusses auf die Erfassung der Verbindungsdaten hingewiesen sind und künftige Nutzer unverzüglich darüber informiert werden.

Datum, Unterschrift

Sonstige Leistungen	Preis
Rücklastschrift, je SEPA-Lastschrift	Weiterverrechnung der jeweiligen Bankgebühren
Anschluss Sperre, einmalig	49,90 €
Zusätzliche Technikeranfahrt	29,90 €
Umzugspauschale (Neuschaltung des Anschlusses am neuen Wohnort)	69,90 €
Technikerleistung, je Stunde (Abrechnung im 15-Minuten-Takt)	59,90 €

**dingoflat TV**

Datum:  
VZF-Nr.:

Stadtwerke Dingolfing GmbH  
Wollerstr. 3  
84130 Dingolfing  
E-Mail: info@stadtwerke-dingolfing.de  
Tel.: (+49) 08731 5060 0



## **Vertragszusammenfassung**

- Diese Vertragszusammenfassung enthält die Hauptbestandteile dieses Dienstangebotes, wie es das EU-Recht<sup>1</sup> vorschreibt.
- Sie erleichtert den Vergleich der verschiedenen Angebote.
- Vollständige Informationen über die Dienstleistung sind in anderen Dokumenten enthalten.

### **Dienst(e) und Geräte**

Tarif: **dingoflat TV**

Gerät(e):

#### **Preise**

dingoflat TV: 9,90 € monatlich

Einrichtungsgebühr: 39,90 € einmalig

(entfällt bei gleichzeitigem Vertragsabschluss eines Internet-/ Telefonvertrags)

### **Laufzeit, Verlängerung und Kündigung**

Vertragslaufzeit: 12 Monate

Verlängerung: automatische Verlängerung auf unbestimmte Zeit

Kündigungsfrist: 3 Monate zum Ende der Mindestvertragslaufzeit, 1 Monat nach Ende der Mindestvertragslaufzeit

*Entgelt bei vorzeitiger Kündigung: Vor Ablauf der Mindestvertragslaufzeit kann der Vertrag nur aus wichtigem Grund beendet werden (außerordentliche Kündigung). In diesem Fall werden alle noch offenen monatlichen Grundentgelte bis zum Ende der Mindestvertragslaufzeit verrechnet.*

### **Funktionsmerkmale für Endbenutzer mit Behinderung**

Nicht zutreffend.

<sup>1</sup>Artikel 102 Absatz 3 der Richtlinie (EU) 2018/1972 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 11. Dezember 2018 über den europäischen Kodex für die elektronische Kommunikation (ABl. L 321 vom 17.12.2018, S. 36)

### **Bestätigung**

Hiermit bestätige ich den Erhalt sowie die Kenntnisnahme der Vertragszusammenfassung Nr. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ und genehmige deren Inhalt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift