



## Preselection - Anmeldeformular

Sie wurden beraten von: \_\_\_\_\_  Neuantrag  Änderung  
Verkäufer -ID: \_\_\_\_\_ Kundennummer: \_\_\_\_\_

### Kundendaten

Name/Firma	<b>TELEKOM DATEN (wichtig f. Anmeldung)</b>	
	GENAUER VERTRAGSPARTNERNAME	
Gesellschaftsform:		
Anschrift		
PLZ/Ort:		
Telefon:	Fax:	
Firmenbuch-Nr.:	Branche:	

### Tarif

Umsatz der letzten Telefonrechnung: \_\_\_\_\_  Telekom Austria  Alternativ Provider  
 CTN Privat  CTN Business

### Telefon Info

Nummer		Sonstiges/Tarif
1	5	
2	6	
3	7	
4	8	

Rechnungsanschrift: \_\_\_\_\_

(Bitte nur ausfüllen, wenn die Rechnungsanschrift von der Standortanschrift abweicht.)

Kontonr.: \_\_\_\_\_ lautend auf: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Institut: \_\_\_\_\_

### Rechnung per e-mail an:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, alle Verbindlichkeiten gegenüber der Firma CTN GmbH zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch mein/unser kontoführendes Geldinstitut ermächtigt, Lastschriften einzulösen, wobei für dieses keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei unserer Bank zu veranlassen.

Unterschrift Kontoinhaber

Ort, Datum

Ich/Wir bestätige(n) mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unserer Angaben und bestätige(n), die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, Liefer- wie Zahlungsbedingungen und Dienstbeschreibungen gelesen zu haben und akzeptiere(n) diese im vollsten Umfang. Weiters ermächtige(n) ich/wir Sie meinen/unseren Anschluss zu Preselecten. Erfüllungsort und Gerichtsstand ist St. Pölten.

Unterschrift des Auftraggebers

Ort, Datum

Um Sie freischalten zu können, benötigen wir dieses Formular mit beiden Unterschriften

Zahlung

Auftrag