

Anmeldung AlphaPhone CPS/SIP

Per Fax 01 / 93 200 93 93



Per Post an die AlphaPhone Telekomunikations GmbH, Winzergasse 5-7/Top 1, 2340 Mödling

Vertriebs ID _____ | _____ | AlphaPhone Kundennr. _____

Stammdaten	Firmenname (entfällt bei Privatpersonen)	
	Straße, Nr.	Kontaktperson <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Titel
	PLZ Ort	Vorname
	Telefon Fax	Nachname
	UID Nr.	E-mail

Tarif	Ich wünsche die Einrichtung von AlphaPhone Preselect für alle unten stehenden Anschlüsse. Ich bin Inhaber dieser Anschlüsse gemäß aufrechtem Teilnehmervertrag mit der A1 Telekom Austria AG.	
	<input type="checkbox"/> Alpha CPS Premium Optional: AOC (Gebührenanzeige) <input type="checkbox"/> Alpha SIP Premium <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Zusatzbemerkung: <i>Bestpreisgarantie</i>

Telefonnummern	Vorwahl	Ruf-Nr.:	Vorwahl	Ruf-Nr.:
	Vorwahl	Ruf-Nr.:	Vorwahl	Ruf-Nr.:
	Vorwahl	Ruf-Nr.:	Vorwahl	Ruf-Nr.:
	Vorwahl	Ruf-Nr.:	Vorwahl	Ruf-Nr.:

Rechnung, Zahlung	Rechnungsadresse (falls abweichend)	Name des Kontoinhabers
	PLZ Ort	Name der Bank
	Straße, Nr.	Konto-Nr. BLZ
	<input type="checkbox"/> Rechnung per Post <input type="checkbox"/> Rechnung per E-mail	Hiermit ermächtige(n) ich/wir die AlphaPhone Telekomunikations GmbH widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unser Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/wir habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungsauftrag ohne Angaben von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.
	E-mail:	
<input type="checkbox"/> Zahlung per Erlagschein <input type="checkbox"/> Zahlung per Bankeinzug	Datum / Unterschrift des Kontoinhabers / Zeichnungsberechtigten	

Einverständniserklärung	Dieser Vertrag beruht auf den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der AlphaPhone Telekomunikationsdienste GmbH in der jeweiligen letztgültigen Fassung. Mit seiner Unterschrift erklärt der Kunde die AGB als gelesen und akzeptiert. Der Unterzeichnete erklärt, dass er/sie bevollmächtigt ist, diese Dienstleistung für den Kunden abzuschließen. Das Vertragsverhältnis wird auf unbestimmte Zeit abgeschlossen, wobei die ersten 2 Monate als Teststellung gelten, in welcher der Kunde unter Angaben von Gründen jederzeit zurücktreten kann, danach verlängert sich das Vertragsverhältnis auf mindestens 18 Monate mit einer 3 monatigen Kündigungsfrist jeweils zum Monatsletzten eines Jahresquartals. Ist bei AlphaPhone keine Kündigung eingegangen, so verlängert sich das Vertragsverhältnis immer automatisch (revolvierende Verträge) um weitere 12 Monate mit der oben genannten Kündigungsfrist.	
	Hiermit bevollmächtige ich AlphaPhone in unserem Namen, gegenüber anderer Telekomunikationsunternehmen, Lieferanten und Behörden, alle notwendigen Veranlassungen zu unternehmen, um eine reibungslose Vertragserfüllung zu gewährleisten, insbesondere die Einholung von Informationen für eine ordnungsgemäße Kündigung bei allen bisherigen Telekomunikationsunternehmen.	
	Name des Vertragspartners in Blockbuchstaben	Datum / Rechtsverbindliche Unterschrift

