



Angebot auf Abschluss eines Nutzungsvertrages für "LWL TV-Ladis"

abgeschlossen zwischen der Günther Handle GmbH, Ried i.O. 54, 6531 Ried im Oberinntal und

Firma						
Name						
Adresse						
Telefonnummer						
E-Mail						
Nutzungsvertrag abgeschlossen von						
Betreuung und Support			Tel:			
						ı
TV, Info- und			monatl.	.	monatl.	Stückzahl • •
Panoramakanäle	Leistungsbeschreibung vom Vor-O	rt Partner	netto		brutto	eintragen
TV Hauptanschluss	(TV Kanäle QAM-nur digital)	raithei	€11,96	;	€13,16	1
TV Dienstleistung	TV Dienstleistung					
						ı
Einmalige TV - Einrich	ntungskosten		netto		brutto	
Einmalige Gebühr Systemeinrichtung			€50,50		€60,60	1
Hausanschluss – einmalige Kosten			netto		brutto	
TV-Anschluss einmalige Kosten (LWL Node,)			€107,50	0	€129,00	1
Es gelten die Allgemeinen G	eschäftsbedingungen der Firma Günther Handle Gr	mbH (abrufbar u	inter: https://	/www.h	andle.co.at/agb,	/)
Ort, Datum (Kunde)	U	Interschrift	(Kunde))		
Ried, am			_			
(Angebot angenommen am) Unterschrift		t (Günther Handle GmbH)				





Creditor - ID:

AT40ZZZ00000048977

Wiederkehrende Zahlung

Creditor:

Günther Handle GmbH Ried i.O. 54 6531 Ried im Oberinntal

Mandatsreferenz:

Ich/Wir ermächtige/n Name des Zahlungsempfängers, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Name des Zahlungsempfängers auf mein/unser Konto gezogene SEPA – Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger:

Kontowortlaut (Vor- und Zuname):

Adresse (Straße, Hausnummer, PL	Z, Ort):	
IBAN des Zahlungspflichtigen:		
Genaue Bezeichnung der Kreditun	ternehmung:	
*) Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sir	nd in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können	
Gesondert zur Kenntnis genor	mmen und akzeptiert:	
Ort, Datum	Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten	