

Angaben müssen mit denen Ihres Telekom Austria Anschlusses übereinstimmen.

Firma _____, FbNr _____

Frau Herr Titel _____, Geburtsdatum _____

Nachname _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ/ Ort _____

Land _____

eMail _____

Telefon _____, Telefax _____

Mobil _____, Gewünschtes Passwort _____

Sprache Deutsch English Andere: _____

von Platin Plus ausgefüllt:

AK _____

VP _____ Account _____

Anmeldung Voice over IP

Aktivierungsentgelt laut Preisliste

- Ich möchte mit VoIP telefonieren und erhalte pro Freischaltung 1 Rufnummer

Standard- Ortsvorwahl-Bereich (für Notrufe; zB 01) _____

VoIP

Bestellung

Preise laut aktueller Preisliste

- _____ Software
- _____ SPA 1001
- _____ SPA 2002
- _____ SPA 2100
- _____ SPA 3000
- _____ SPA-841 VoIP Telefon
- _____ QoS Router BEFSR81
- _____ QoS Router BEFSR41
- _____ Wireless QoS Router WET54G
- _____ Zyxel Dimension ES-108 Ethernet Switch

bestellung

Vorhandene Geräte

- SPA 1001 SPA 2002 SPA 2100
- SPA 3000 SPA-841 VoIP Telefon

Andere _____

Serien Nr _____

MAC Adresse _____

vorhanden

Wie haben Sie von Platin Plus erfahren _____

VP 226 _____

info

kundendaten

tarif

Tarifplan Platin Plus IV a

Freizuschaltende Festnetz- und Mobilnummern

Der Leitungseigentümer stimmt der Preselection der Telekom Austria Anschlüsse auf Platin Plus und seiner Partner zu. Nach erfolgter Einrichtung werde ich schriftlich verständigt.

Landesvorwahl	Ortsvorwahl	Rufnummer ohne DW
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Call by Call: Ich möchte vor jedem Anruf 1025 händisch vorwählen

rufnummern

Bankeinzug (Österreich)

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____, Institut _____

Kontoinhaber _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen. Dabei besteht für diese keine Verpflichtung zur Einlösung, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Tagen ab Abbuchungstag, ohne Angaben von Gründen, die Rückbuchung durch meine Bank zu veranlassen.

Kreditkarte

Kartennummer _____, Gültig bis _____

CVC-Code (Kartenprüfnummer auf Kartenrückseite) _____

Karteninhaber _____

Zahlschein (nur für Firmenkunden mit österreichischer Firmenbuchnummer)

zahlungsdaten

Ich stimme der Speicherung und Verarbeitung von Stamm- und Vermittlungsdaten durch Platin Plus zu Zwecken der Vertragsabwicklung und Marketing zu. Ich nehme die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der MITACS Telekomservice GmbH und die Preislisten in aktueller Form zur Kenntnis. Geschäftsbedingungen und Preislisten liegen bei allen Geschäftsstellen auf, bzw. können unter www.platinplus.com abgerufen werden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller übermittelten Daten. Es gelten die gültigen Rücktrittsbedingungen für Verbraucher nach dem Konsumentenschutzgesetz etc. Ausschließlicher Gerichtsstand ist Wien. Der Vertrag wird auf unbestimmte Zeit abgeschlossen, und kann von beiden Vertragsteilen jeweils zum Monatsletzten unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen schriftlich gekündigt werden. Bei Bekanntgabe von Rufnummern dritter Personen trage ich das Zahlungsrisiko für die geführten Gespräche!

Ort/ Datum _____, Unterschrift _____

auftrag