

Vertrag 2 für Fernsehen, Internet, Telefon über Ihren Kabelanschluss

Multimedia Verbundnetz Dresden GmbH
 Bautzner Landstraße 260 • 01328 Dresden
 Tel.: 0351/50 19 35 30 • Fax: 0351/50 19 35 39
 info@einert-gruppe.de • www.einert-gruppe.de

Bei Beauftragung Vertrag 1 nicht erforderlich.

Hilfe beim Ausfüllen? Auch in unseren Filialen möglich.

Auftraggeber

(Angaben bitte in Druckschrift)

Titel, Anrede: _____ Telefon: _____

Name, Vorname: _____ E-Mail: _____

Straße, Nr.: _____ Wohnungs-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____ Geburtsdatum: _____

Unser Internet

<input type="checkbox"/> 20er Internetflat mit TV inkl. Kabelanschluss - Digital und WLAN Kabelmodem ¹ Download bis zu 20 MBit/s, Upload bis zu 2 MBit/s 14,95€/mtl. für 6 Monate (ab 7. Monat 24,95 €/mtl.)	<input type="checkbox"/> 50er Internetflat mit TV inkl. Kabelanschluss - Digital und WLAN Kabelmodem ¹ Download bis zu 50 MBit/s, Upload bis zu 5 MBit/s 14,95€/mtl. für 6 Monate (ab 7. Monat 29,95 €/mtl.)	<input type="checkbox"/> 100er Internetflat mit TV inkl. Kabelanschluss - Digital und WLAN Kabelmodem ¹ Download bis zu 100 MBit/s, Upload bis zu 10 MBit/s 19,95€/mtl. für 6 Monate (ab 7. Monat 34,95 €/mtl.)
<input type="checkbox"/> 250er Internetflat mit TV inkl. Kabelanschluss - Digital und WLAN Kabelmodem ¹ Download bis zu 250 MBit/s, Upload bis zu 25 MBit/s 24,95€/mtl. für 6 Monate (ab 7. Monat 44,95 €/mtl.)	<input type="checkbox"/> 500er Internetflat mit TV inkl. Kabelanschluss - Digital und WLAN Kabelmodem ¹ Download bis zu 500 MBit/s, Upload bis zu 50 MBit/s 29,95€/mtl. für 6 Monate (ab 7. Monat 54,95 €/mtl.)	<input type="checkbox"/> 1000er Internetflat mit TV inkl. Kabelanschluss - Digital und WLAN Kabelmodem ¹ Download bis zu 1000 MBit/s, Upload bis zu 100 MBit/s 39,95€/mtl. für 6 Monate (ab 7. Monat 74,95 €/mtl.)

Telefonflat - Option
 5,00€/mtl. Flatrate ins deutsche Festnetz
 19 Ct/min ins dt. Mobilfunknetz

BasisHD - Option² 5,90 €/mtl.

CI+ Modul für Smartcard
 Kauf 49,00€ **Miete¹** 2,00€/mtl.

Optionen

Fritzbox 6660¹ 5,00 €/mtl. Fritzbox 6670¹ 5,00 €/mtl. Fritzbox 6690¹ 7,00 €/mtl.

Rechnung in Papierform 2,50€/mtl. (Onlineberechnung kostenlos)

Rufnummernmitnahme **Formular umseitig erforderlich!**

Einzelverbindungsanmeldung

Nur Telefon

<input type="checkbox"/> Telefon mit TV 16,50€/mtl. 2,5 Ct/min ins deutsche Festnetz 19 Ct/min ins dt. Mobilfunknetz inklusive Kabelmodem ¹ und Rechnung in Papierform	<input type="checkbox"/> Telefonflat mit TV 21,50€/mtl. Flatrate ins deutsche Festnetz 19 Ct/min ins dt. Mobilfunknetz inklusive Kabelmodem ¹ und Rechnung in Papierform
---	---

Einrichtung

Wunschtermin _____

Grundeinrichtung
 49,95€/einmalig

Erweiterte Einrichtung
 zzgl. 49,95 €/einmalig (Anbindung von max. 4 Netzwerkgeräten an das Kabelmodem)

Beratungseinwilligung: Ich willige ein, dass ausschließlich die Unternehmen der Einert-Gruppe mich telefonisch und per elektronischer Post (z.B. E-Mail) bezüglich Dienstleistungen und Produkten zu Werbezwecken und technische Veränderungen (z.B. Netzausbau) kontaktieren. Eine Weitergabe der Daten an Dritte ist ausgeschlossen. Ich kann meine Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Für meinen Vertrag, den ich mit Multimedia Verbundnetz Dresden GmbH schließe, gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) von Multimedia Verbundnetz Dresden GmbH, welche ich mit nachfolgender Unterschrift akzeptiere. Die AGB's können im Hauptsitz oder unter www.mv-dresden.de eingesehen werden. Zusätzlich werden diese bei der Installation des Anschlusses ausgehändigt. Weiterhin willige ich mit nachstehender Vertragsunterschrift einer Bonitätsauskunft ein. Ein Widerruf ist innerhalb von 14 Tagen schriftlich möglich.

_____ X _____
 Ort Datum Unterschrift

Gebühreneinzugsverfahren

SEPA Lastschriftmandat: Ich ermächtige Multimedia Verbundnetz Dresden GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Multimedia Verbundnetz Dresden GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____ BIC: _____

Bankinstitut: _____ Kontoinh., Berechtigter: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift Kontoinh.: X _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18MVD00000120798 Mandatsreferenz: (wird separat nachgereicht)

Anbieterwechselformular von envia TEL GmbH



Kündigung von Anschlüssen beim Endkundenvertragspartner abgebend (EKPabg)
 (separate Kündigung beim bisherigen Anbieter nicht erforderlich)
 Hiermit kündige/n ich/wir den zu unten gemachten Angaben gehörenden Anschluss bei:
 zum nächst möglichen Termin.



Hiermit beauftrage/n ich/wir die Portierung (Mitnahme) der angegebenen Rufnummer/n.

Name/Firma : _____ Vorname: _____
 Straße: _____ Hausnr.: _____
 PLZ: _____ Ort: _____



alle Nr. der
Anschlüsse
portieren

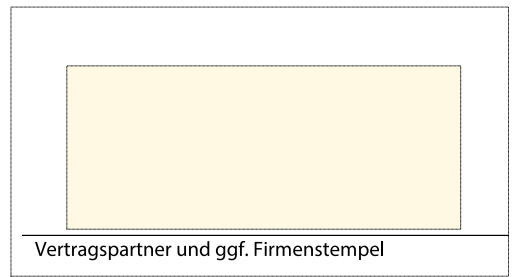
Ortsnetzkennzahl

Rufnummer/n

(Achtung, es muss mindestens eine Rufnummer angegeben werden!)

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Telekommunikations - Durchwahl-RN - Abfragestelle Rufnummernblock:
 anlagen: _____ - _____ von _____ bis _____



Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

von den beteiligten Endkundenvertragspartnern (EKP) auszufüllen

WBCI -GF: _____	Vorab -ID: _____	Änderungs - / Storno -ID _____
PKIauf: <u>D046</u>	Wechseltermin: _____	neuer Wechseltermin: _____
Portierungsfenster: <input type="checkbox"/> 06:00 - 8:00 Uhr	<input checked="" type="checkbox"/> 06:00 - 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/> _____
Rückinformation an: _____	über Fax/E-Mail: _____	Tel.: _____
Ressourcenübernahme: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sicherer Hafen: <input type="checkbox"/>	Storno ausgeführt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zustimmung: ZWA <input type="checkbox"/> NAT <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/>	Datum: _____	Ist-Technologie: _____
WITA: <input type="checkbox"/> S/PRI: <input type="checkbox"/>	WITA-Vertragsnummer / Line-ID: _____	
Grund: _____		
Ablehnung: ADF <input type="checkbox"/>	KNI <input type="checkbox"/>	VAE <input type="checkbox"/> RNG <input type="checkbox"/> WAI <input type="checkbox"/> AIF <input type="checkbox"/> SON <input type="checkbox"/>
Ortsnetzkennzahl _____	Rufnummer/n	Bei Telekommunikationsanlagen:
	PKI abg _____	Durchwahl-RN - Abfragestelle _____
	PKI abg _____	_____ - _____
	PKI abg _____	Rufnummernblock
	PKI abg _____	von _____ bis _____
	PKI abg _____	PKI abg _____
Ansprechpartner _____ über Fax/E-Mail: _____ Tel.: _____		
interne Bemerkungen		
MVD		