

Neuauftrag

Änderungsauftrag

Terminwunsch

--	--	--	--	--	--	--	--

1. Kundennummer

(falls bekannt) _____

2. Kunde (Rechnungsanschrift)

Frau Herr Familie

Nachname/Firma

Vorname

Straße, Hausnummer/Postfach

PLZ	Ort	WE-Nr.

Geburtsdatum	Festnetznummer

Mobilfunknummer

E-Mail-Adresse

Hiermit stimme ich zu, dass E-Mails der MDCC zu den nachstehend abgeschlossenen Verträgen an die von mir angegebene Mail-Adresse erfolgen können. Diese Einwilligung kann von mir jederzeit widerrufen werden. Bei Einverständnis bitte das Kästchen ankreuzen.

3. Anschlussort (wenn nicht identisch mit Punkt 2.)

Name/Firma/Vorname

Straße, Hausnummer/Postfach

PLZ	Ort	WE-Nr.

4. Anschluss

MDCC-IPTV

Hiermit beauftrage ich

MDCC-IPTV

Erstanschluss „Singlestream“

Zweitanschluss* „Multistream“

Premium-Paket*

Family HD**

Miete Receiver (optional)

für Erstanschluss

für Zweitanschluss

* Voraussetzung ist ein MDCC-IPTV-Erstanschluss. Zusätzliche Kosten siehe „Preisliste / Senderübersicht MDCC-IPTV“

** Voraussetzung ist das MDCC-IPTV Premium Paket.

5. Hardware (falls vorhanden)

Hardware-Nummer MAC(S/N)

6. SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15MDCC0000096699

Mandatsreferenz: wird separat übermittelt

Ich ermächtige die MDCC Magdeburg-City-Com GmbH, Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der MDCC Magdeburg-City-Com 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name/Vorname des Kontoinhabers (falls nicht identisch mit Punkt 2.)

Anschrift des Kontoinhabers

IBAN

--	--	--	--	--	--	--

Bankinstitut

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

X

7. Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass MDCC Telefonie- und/oder Internet-Bestandsdaten zu Zwecken der Werbung verarbeitet und verwendet. Diese Einwilligung kann von mir jederzeit widerrufen werden. Bei Einverständnis bitte das Kästchen ankreuzen.

8. Unterschrift/Erhalt Informationen/Widerrufsrecht

1. Ich bestätige den oben stehenden Auftrag gemäß der Preislisten, der Leistungsbeschreibungen und den Geschäftsbedingungen (AGB) der MDCC. Der zum Zeitpunkt der Auftragserteilung geltende Preis ist für die gesamte Laufzeit des Vertrages gültig. Die AGB für MDCC-IPTV können jederzeit in der Geschäftsstelle der MDCC, Weitingstraße 22, 39104 Magdeburg und im Internet unter www.mdcc.de vom Kunden eingesehen werden.

2. Ich habe die Vorvertraglichen Informationen und die Vertragszusammenfassung zur Kenntnis genommen.

3. **Widerrufsbelehrung**
Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns, MDCC Magdeburg-City-Com GmbH, Weitingstraße 22, 39104 Magdeburg, Fax: 0391/587 4001, E-Mail: service@mdcc.de, mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Ein Muster-Widerrufsformular und eine Belehrung zu den Folgen des Widerrufs senden wir Ihnen auf Wunsch gerne zu. Sie können das Muster-Widerrufsformular auch auf der Internetseite der MDCC unter www.mdcc.de im Formularcenter abrufen.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Datum, Unterschrift des unter 2. aufgeführten Kunden

X