

## Auftrag Förde-Flat-TV

für Kabelfernsehen



| Exemplar Stadtwerke Flensburg  | Kundennummer  |   | Vermittlerkennung                               |                                     |
|--|---|---|---|-------------------------------------|
| 1. Anschlussadresse  |   |   |   |                                     |
|  |   |   |   |                                     |
| Anrede*  | Titel   | Straße, Hausnummer*                           |   |                                     |
| Name*  |   | PLZ*  | Ort*  |                                     |
| Vorname*   |   | Stadtteil                                     |   |                                     |
| Geburtsdatum*  |   | E-Mail*                                       |   |                                     |
| Telefonnummer*   | Mobilnummer*  | Alle mit * gekennzeichnete                    | en Felder sind Pflichtfelder.                   |                                     |
| Sie wohnen in einem Mehrfa   | milienhaus? Bitte geben Si  | e uns folgende Infor                          | mationen zu Ihrer W                             | ohnung.                             |
| Lage der Wohnung* (z.B.1. OG Mitte)  |   | Wohnungsnummer* (laut                         | Mietvertrag)                                    |                                     |
| Kontaktdaten Vermietung/V  | erwaltung   |   |   |                                     |
| Vermietung Verwaltung  Name*   |   |   |   |                                     |
| Straße   |   | PLZ   | Ort   |                                     |
|  |   | E-Mail*                                       |   |                                     |
| Telefonnummer/Mobilnummer*   |   | E-Ividii                                      |   |                                     |
|  |   |   |   |                                     |
| 2. SEPA-Lastschriftman   | <b>dat</b> (Entfällt, wenn Sie uns dies   | e Information schon auf                       | Ihrem Förde-Flat Auftrag                        | g gegeben haben)                    |
| Ich ermächtige die Stadtwerke F<br>weise ich mein Kreditinstitut an,<br>Hinweis: Ich kann innerhalb von verlangen. Es gelten dabei die m  Kontoführende Person wie a | die von der Stadtwerke Flensb<br>8 Wochen, beginnend mit den<br>it meinem Kreditinstitut vereir | ourg GmbH auf mein K<br>n Belastungsdatum, di | onto gezogene Lastsch<br>e Erstattung des belas | nrift einzulösen.<br>teten Betrages |
| Name, Vorname  |   |   |   |                                     |
| Straße, Hausnummer   |   | PLZ, Ort                                      |   |                                     |
| IBAN   |   |   | BIC   |                                     |
| Kreditinstitut   |   |   |   |                                     |
| Ich stimme zu, dass die Vorankür<br>chend von der sonst geltenden F  |   |   |   | ation), abwei-                      |
| Ort  | Datum   | Unterschrift                                  |   |                                     |
|  |   |   |   |                                     |
| 3. Aktivierung   |   |   |   |                                     |
|  |   |   |   |                                     |
| schnellstmöglich   |   | Wunschtermin:                                 |   |                                     |
| 4. Förde-Flat-TV Grund   | paket (Kabelfernsehen   | /DVB-C)                                       |   | Preis mtl.                          |
|  | Kunde und ergänze hiermit m   | <u> </u>                                      | as Förde-Flat-TV                                | 10,00 €                             |
| ·  | e-Flat-TV Grundpaket bestellt.  | Dieses möchte ich um                          | n folgendes TV-Paket/                           |                                     |

Die Mindestvertragslaufzeit und Kündigungskonditionen für Förde-Flat-TV sind an Ihren Förde-Flat Vertrag gekoppelt. Die anfallenden Beträge werden über die monatliche Rechnung abgebucht. Voraussetzung für den Empfang der Programme ist ein Glasfaseranschluss der Breitbandnetz GmbH & Co. KG (BNG) mit aktiver Nutzung einer Förde-Flat der Stadtwerke Flensburg GmbH. Wenn Sie bisher kein TV über den Glasfaseranschluss der Breitbandnetz GmbH & Co. KG (BNG) genutzt haben, muss ggf. ein TV-Modul in das Netzabschlussgerät eingebaut werden. Dieser Einbau ist kostenpflichtig und wird von der BNG durchgeführt und abgerechnet.

| V.   | -Pakete HDTV  | Anzahl Pakete   | Preis mtl  |
|--|---|---|--|
|  | BasisHD   |   | 5,90 €   |
|  | BasisHD im Bundle (in Kombination mit FamilyHD oder PremiumHD)  |   | 4,90 €   |
|  | ☐ FamilyHD  |   | 14,90 €  |
|  | ☐ PremiumHD   |   | 9,90 €   |
| V.   | -Pakete InternationalTV   | Anzahl Pakete   | Preis mt   |
|  | Türkisch  |   | 8,90 €   |
|  | Italienisch   |   | 4,90 €   |
| _  | Polnisch  |   | 6,00€  |
|  | Russisch  önnen ein Paket auch mehrfach buchen, z.B. wenn Sie das gleiche Paket an vers   |   |  |
| er c<br>ntsp<br>e Min<br>n ein<br>nbH  | önnen ein Paket auch mehrfach buchen, z.B. wenn Sie das gleiche Paket an vers<br>obenstehende Preis bezieht sich jeweils auf ein Paket. Bitte achten Sie bei der Be<br>orechend oft mitzubuchen.<br>Indestvertragslaufzeit aller TV-Zusatzpakete beträgt 3 Monate. Danach verlängert sich der Vertrag auf un<br>nem Monat gekündigt werden. Zum Empfang der Paket-Programme benötigen Sie eine Förde-Flat n<br>. Die anfallenden Beträge werden über die monatliche Rechnung abgerechnet.   | stellung der CI+ Modul  | sehen möcht<br>e darauf, diese   |
| er c<br>ntsp<br>e Min<br>n ein<br>nbH<br>de P  | Dönnen ein Paket auch mehrfach buchen, z.B. wenn Sie das gleiche Paket an vers<br>bbenstehende Preis bezieht sich jeweils auf ein Paket. Bitte achten Sie bei der Be<br>brechend oft mitzubuchen.<br>ndestvertragslaufzeit aller TV-Zusatzpakete beträgt 3 Monate. Danach verlängert sich der Vertrag auf un<br>nem Monat gekündigt werden. Zum Empfang der Paket-Programme benötigen Sie eine Förde-Flat n   | stellung der CI+ Modul<br>bestimmte Zeit und kann mit<br>nit Förde-Flat-TV (DVB-C) der  | sehen möcht<br>e darauf, diese<br>einer Kündigungs   |
| er contspends of the control of the  | önnen ein Paket auch mehrfach buchen, z.B. wenn Sie das gleiche Paket an vers<br>obenstehende Preis bezieht sich jeweils auf ein Paket. Bitte achten Sie bei der Be<br>orechend oft mitzubuchen.<br>Indestvertragslaufzeit aller TV-Zusatzpakete beträgt 3 Monate. Danach verlängert sich der Vertrag auf un<br>nem Monat gekündigt werden. Zum Empfang der Paket-Programme benötigen Sie eine Förde-Flat n<br>. Die anfallenden Beträge werden über die monatliche Rechnung abgerechnet.<br>Iaketänderung wird mit einmalig 4,50 € berechnet.  | nstellung der CI+ Modul<br>bestimmte Zeit und kann mit<br>nit Förde-Flat-TV (DVB-C) der<br>n.)<br>nd CI+ Module mit M7-<br>bitte vor der Bestellung<br>erden kann. Wenn Sie i | sehen möcht<br>e darauf, diese<br>einer Kündigung<br>Stadtwerke Flens<br>Conax-Versch<br>g auf der Web<br>pereits ein M7                   |
| er contspending of the con | önnen ein Paket auch mehrfach buchen, z. B. wenn Sie das gleiche Paket an versebenstehende Preis bezieht sich jeweils auf ein Paket. Bitte achten Sie bei der Bebrechend oft mitzubuchen.  Indestvertragslaufzeit aller TV-Zusatzpakete beträgt 3 Monate. Danach verlängert sich der Vertrag auf un nem Monat gekündigt werden. Zum Empfang der Paket-Programme benötigen Sie eine Förde-Flat n. Die anfallenden Beträge werden über die monatliche Rechnung abgerechnet.  Indestragslaufzeit aller TV-Zusatzpakete beträgt 3 Monate. Danach verlängert sich der Vertrag auf un nem Monat gekündigt werden. Zum Empfang der Paket-Programme benötigen Sie eine Förde-Flat n. Die anfallenden Beträge werden über die monatliche Rechnung abgerechnet.  Indestragslaufzeit aller TV-Zusatzpakete beträgt 3 Monate. Danach verlängere Sie eine Förde-Flat n. Die anfallenden Beträge werden iber die monatliche Rechnung abgerechnet.  Indestragslaufzeit aller TV-Zusatzpakete beträgt 3 Monate. Danach verlängere Sie eine Förde-Flat n. Die anfallenden Beträge werden Fielden Receiver und abgerechnet.  Indestragslaufzeit aller TV-Zusatzpakete beträgt 3 Monate. Danach verlängere Sie eine Förde-Flat n. Die anfallenden Beträge werden Fielden Receiver und abgerechnet.  Indestragslaufzeit aller TV-Zusatzpakete beträgt 3 Monate. Danach verlänger Sie eine Förde-Flat n. Den Fielden Flat n. Den Fielden F | n.)  nd CI+ Module mit M7-  bitte vor der Bestellung erden kann. Wenn Sie i g Ihre Gerätenummer   | sehen möcht<br>e darauf, diese<br>einer Kündigung<br>Stadtwerke Flens<br>Conax-Versch<br>g auf der Web<br>pereits ein M7<br>bei "Eigene Ha |

| Мо  | seres Partners M7 (www.m7deutschland.de/hardware/), ob das Gerat verwendet werden kann. Wenn Sie bereits ein M7 C<br>dul besitzen, benötigen Sie kein neues CI+ Modul. Bitte geben Sie zur Freischaltung Ihre Gerätenummer bei "Eigene Hard<br>re" ein. HD+ Module für SAT sind nicht geeignet. |
|-----|---|
| Eig | ene Hardware (bitte Zutreffendes ankreuzen)   |
|     | Ich habe einen Kabel-Receiver mit Conax-Verschlüsselung, Gerätenummer   |
|     | Ich habe ein M7 CI+ Modul mit Conax-Verschlüsselung, Chipset-ID   |
| На  | rdware-Bestellung   |
| V   | Smartcard, Aktivierung 4,50 € einmalig Die Smartcard verbleibt im Eigentum der Stadtwerke Flensburg. Im Falle des Verlusts oder einer Beschädigung erfolgt eine Berechnung in Höhe von 29,50 €.  Anzahl:  |
|     | CI+ Modul, 59,50 € einmalig<br>(Bitte prüfen Sie vorab, ob ein CI+ Schacht an Ihrem TV-Gerät vorhanden ist.)<br>Anzahl:   |
| _   |   |

## **Zusendung Hardware**

Die Hardware und zugehörige Jugendschutz-PIN werden Ihnen separat und rechtzeitig vor Ihrem Schaltungstermin per Post zugeschickt.

Alle Preise beinhalten die gesetzliche Mehrwertsteuer in Höhe von 19 %.

## 5. Verbindliche Auftragserteilung/Bonitätsprüfung

Ich erteile diesen Auftrag gemäß der aktuellen Tarifübersicht, der Datenschutzerklärung und der Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Privatkunden, die ich gelesen und zur Kenntnis genommen habe und bin über mein gesetzliches Widerrufsrecht belehrt worden. Der Vertrag kommt erst durch Zugang einer Auftragsbestätigung der Stadtwerke Flensburg GmbH zustande.

| Ort | Datum | Unterschrift |
|-----|-------|--------------|
|     |       |              |