

Bestellung von Professional Conferencing



Kundendaten, nur für bestehende Kunden (Finden Sie auf Ihrer A1 Rechnung)

Kundennummer

Bestehende Rufnummer (inkl. Vorwahl)

Bitte schreiben Sie in Großbuchstaben linksbündig und innerhalb der Kästchen. Die mit „*“ markierten Felder sind Pflichtfelder.

* Art der Bestellung

Herstellung

Demo-Account

Gültig für max. 30 Tage (Achtung: eingeschränkt im Leistungsumfang)

* Firmendaten

Firmenname

Firmenbuchnr., ZVR-Zahl (Verein)
UID-Nummer

PLZ

Ort

Straße

Hausnummer

Block

Stiege

Stock

Tür

Frau

Herr

Firmenansprechpartner

E-Mail-Adresse Firmenansprechpartner

Telefon

* Professional Conferencing (Nicht auszufüllen bei einem Demo-Account)

Preisplan

Pay-Per-Use

Port (Angabe der Ports erforderlich)

Audio

Audio + Web

SD Video

SD Video + Web

HD Video

HD Video + Web

Die Vertragsabwicklung erfolgt auf Grundlage der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB Telefon) samt den jeweils maßgeblichen Leistungsbeschreibungen (LB) und Entgeltbestimmungen (EB) der A1 Telekom Austria AG, in der jeweils gültigen Fassung. Diese liegen in den Vertriebsstellen von A1 auf und sind unter www.A1.net abrufbar. Mit seiner Unterschrift erklärt der Kunde die AGB samt den jeweils maßgeblichen LB und EB vor Angebotstellung gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein.

Bei Professional Conferencing gilt eine Mindestbindung von 12 Monaten als vereinbart.

Bei Kündigung vor Ablauf der Mindestbindung ist vom Kunden ein Restentgelt gemäß AGB Telefon zu bezahlen.

Rechtlich bedeutsame Erklärungen von A1 können dem Kunden auch elektronisch per E-Mail an die vom Kunden bekanntgegebene E-Mail-Adresse mitgeteilt werden.

Daten werden maschinell verarbeitet, daher können Änderungen nicht berücksichtigt werden. Vorbehaltlich Satz- und Druckfehler.

Unterschrift des Anmelders (bzw. firmenmäßige Zeichnung oder Vollmacht liegt bei) Ort/Datum Name des Zeichnungsberechtigten in Blockbuchstaben

Bitte senden Sie diese Bestellung unterschrieben per E-Mail an: vc.admin@telekomaustria.com
Bei Fragen wenden Sie sich bitte an den Operator Service unter 0800 100 140.



SEPA Lastschrift Mandat

SEPA Direct Debit Mandate



Die mit „*“ markierten Felder sind Pflichtfelder/The fields with an „*“ are mandatory



* Persönliche Daten des Vertragsinhabers/Personal data contract owner

<input type="text"/>		
Name - Firmenname/Company name		
<input type="text"/>		
Straße/Street		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Länderkennung/ Country code	PLZ/Postcode	Ort/City or town

Zahlungsempfänger/Payment recipient

A1 Telekom Austria AG; Postfach 1001, A-1011 Wien; Creditor ID: AT57ZZZ00000001044

Kontoinhaber/Account holder (Falls nicht ident mit dem Vertragspartner/If different from contracting party)

<input type="text"/>
Name - Firmenname/Company name

Wiederkehrende Lastschrift/Recurring debit

IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>

A1 Kundendaten/Customer details

Mobile Rufnummern oder Vertragsnummern/Mobile telephone numbers or contract numbers

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorwahl/Area code	Rufnummer/Telephone number		Vertragsnummer/Contract number	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorwahl/Area code	Rufnummer/Telephone number		Vertragsnummer/Contract number	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorwahl/Area code	Rufnummer/Telephone number		Vertragsnummer/Contract number	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorwahl/Area code	Rufnummer/Telephone number		Vertragsnummer/Contract number	

Festnetz Rufnummern oder Vertragsnummern/Landline telephone numbers or clearing accounts

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorwahl/Area code	Rufnummer/Telephone number		Verrechnungskonto/Clearing account	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorwahl/Area code	Rufnummer/Telephone number		Verrechnungskonto/Clearing account	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorwahl/Area code	Rufnummer/Telephone number		Verrechnungskonto/Clearing account	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorwahl/Area code	Rufnummer/Telephone number		Verrechnungskonto/Clearing account	

* Mit Unterzeichnung dieses Mandats ermächtige ich A1 Telekom Austria AG, Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von A1 Telekom Austria AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 56 Tagen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der per Lastschrift eingezogenen Zahlung verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis: Meine Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich von meinem Kreditinstitut erhalten kann.

By signing this mandate form you authorise (A) A1 Telekom Austria AG to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from A1 Telekom Austria AG. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 56 days starting from the date on which account was debited.

Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Unterschrift/Signature

Datum/Date

Bitte zurücksenden an/Please return to A1 Telekom Austria AG - Postfach 1001 - A-1011 Wien
Weitere Informationen erhalten Sie unter 0800 664 100/For further information please call 0800 664 100

