

Änderung von bestehenden aonAlarmServices



Kundendaten, nur für bestehende Kunden (Herstellung bei diesem Anschluss; Zu finden auf Ihrer A1 Rechnung)

Kundennummer

Verrechnungskonto

Ruf-/Anschlussnummer (inkl. Vorwahl)

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

* Persönliche Daten/Firmendaten

Frau Herr Firma andere (Verein, Behörde, etc.) Geburtsdatum (TTMMJJJJ) Firmenbuchnr., UID-Nummer

Familienname/Firmenname Vorname

Straße Hausnummer Block Stiege Stock Tür

PLZ Ort

Kontakt E-Mail-Adresse (dient auch für den Erhalt rechtlich bedeutsamer Erklärungen von A1)

Wählen Sie hier Ihr persönliches Kennwort für telefonische Anfragen (mind. 4/max. 8 Zeichen):

* Standort

Daten wie oben, oder: PLZ Ort

Straße Hausnummer Block Stiege Stock Tür

* Kontaktdaten für diese Bestellung

Kontaktperson am Standort Rufnummer (tagsüber erreichbar)

Gewünschte Änderung

Anschaltung bestehende aonAlarmServices (Anschaltung an die Sicherheitszentrale der A1; die Neuherstellung von aonAlarmServices wird nicht mehr angeboten)

Kündigung (Die Seriennummer des Basissystems ist unbedingt erforderlich.) Seriennummer Basissystem

Bitte beachten Sie: Das Netzservice wird automatisch von Standard auf Komfort umgestellt, sofern nicht ohnehin Komfort oder ein höherwertigeres Servicepaket bereits eingerichtet ist.

Anschaltung (Alarminformation bei den Kriterien Überfall und Einbruch an Alarmierungsnummer & Sicherheitszentrale der A1;

bei Nichtdeaktivierung innerhalb von 3 Minuten, durch den Kunden bei der Sicherheitszentrale der A1, wird automatisch die Polizei verständigt. (Kosten bei Fehlalarm)

Störungsnummer (zur Störungsbenachrichtigung per SMS) Rufnummer Mobiletelefon (inkl. Vorwahl) Alarmpasswort (min. 4/max. 8 Zeichen)

Die Vertragsabwicklung erfolgt auf Grundlage der Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Kommunikationslösungen (für die Inanspruchnahme von aonAlarmServices) samt Leistungsbeschreibung (LB) und Entgeltbestimmungen (EB) aonAlarmServices der A1 Telekom Austria AG in der jeweils gültigen Fassung, sowie allfälligen Aktionsbedingungen. Diese liegen in den Vertriebsstellen von A1 Telekom Austria AG auf und sind unter www.A1.net abrufbar. Mit seiner Unterschrift erklärt der Kunde die AGB samt den jeweils maßgeblichen LB und EB vor Angebotsstellung gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein. aonAlarmServices weist im Fall der Rauchmelderintegration keine Eigenschaften einer Brandmeldeanlage bzw. Brandmeldersystems auf, und diesbezügliche Richtlinien (z.B. TRVB-Richtlinien) kommen nicht zur Anwendung. Rauchmelder, Wasserstandsmelder und Temperaturmelder sind nicht an die Sicherheitszentrale der A1 angeschaltet. Voraussetzung für die Anschaltung/Änderung von bestehenden aonAlarmServices an die Sicherheitszentrale der A1 ist, dass die Installation und Abnahme des Equipment durch ein Partnerunternehmen der A1 beim Kunden bereits erfolgt ist.

Die 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

Bitte senden Sie diese Bestellung unterschrieben an uns zurück: Als Dateianhang bei unserem Kontaktformular auf www.A1.net/Kontaktformular hochladen, an 0800 664 101 faxen oder an A1 Telekom Austria AG, Postfach 1001, 1011 Wien senden. Weitere Informationen erhalten Sie unter 0800 664 100.



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

