

Achtung: Die mit einem * gekennzeichneten Felder sind unbedingt auszufüllen	Vertriebspartner	Datum
--	------------------	-------

Meine persönlichen Daten		Kundennummer (falls vorhanden)	Auftragsart <input type="checkbox"/> Neuauftrag (Anmeldung) <input type="checkbox"/> Produktwechsel <input type="checkbox"/> Zusatzauftrag
Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Titel	Firma/Verein <input type="checkbox"/>		
Vorname*		Geburtsdatum/Firmenbuch/ZVR*	
Nachname/Firma/Verein*	PLZ*	Ort*	Staatsbürgerschaft*
Straße, Hausnummer, Tür*			
Telefon*		Email*	

Identitätsnachweis – bitte Ausweiskopie beilegen	
<input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Führerschein <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Sonstiges:	
Ausweisnummer*	Ausstellende Behörde*

Bei Firmen- bzw. Vereinsanmeldung:			
Daten des Zeichnungsberechtigten:		Name:	Geburtsdatum:
Telefon:	Titel:	E-Mail:	UID-Nummer:
Daten des Technischen Ansprechpartners:		Name:	
Telefon:	Titel:	Email:	

Meine alternative Rechnungsanschrift (falls nicht mit oben genannter Adresse übereinstimmt)			
Rechnungsempfänger			
Strasse, Hausnummer, Tür			
PLZ	Ort	Land	

Mein Internetprodukt			
<input type="checkbox"/> FiberConnect KMU Business 60 <ul style="list-style-type: none"> Bandbreite 60/60 Mbit/s unlimitiertes Datenvolumen Router mit WLAN 1 fixe IPv4-Adresse Business SLA € 79,90 <small>exkl. USt.</small>	<input type="checkbox"/> FiberConnect KMU Business 125 <ul style="list-style-type: none"> Bandbreite 125/125 Mbit/s unlimitiertes Datenvolumen Router mit WLAN 1 fixe IPv4-Adresse Business SLA € 79,90 <small>exkl. USt.</small>	<input type="checkbox"/> FiberConnect KMU Business 250 <ul style="list-style-type: none"> Bandbreite 250/250 Mbit/s unlimitiertes Datenvolumen Router mit WLAN 1 fixe IPv4-Adresse Business SLA € 149,90 <small>exkl. USt.</small>	<input type="checkbox"/> FiberConnect KMU Business 500 <ul style="list-style-type: none"> Bandbreite 500/500 Mbit/s unlimitiertes Datenvolumen Router mit WLAN 1 fixe IPv4-Adresse Business SLA € 299,90 <small>exkl. USt.</small>
<small>Preise in EUR, exkl. USt, je Monat, exkl. Gesprächsentgelt. Bitte für die Aktivierung des Telefonanschlusses das Auftragsformular und Portierungsformular für FiberConnect Talk ausfüllen.</small>			

Meine Vertragslaufzeit			
<input type="checkbox"/> 36 Monate	€ 99,00 <small>exkl. USt.</small>	<input type="checkbox"/> 24 Monate	€ 199,00 <small>exkl. USt.</small>
<input type="checkbox"/> 12 Monate	€ 299,00 <small>exkl. USt.</small>		
<small>Die Mindestvertragsdauer beträgt je nach Vereinbarung 36, 24 oder 12 Monate.</small>			

Mein Zahlungswunsch
<input type="checkbox"/> SEPA-Lastschrift Bitte Ermächtigung umseitig ausfüllen.
<input type="checkbox"/> Überweisung Bei Jahres- und Halbjahresrechnung möglich.

Mein Bonus
<input type="checkbox"/> Ich möchte eine Jahresrechnung und erhalte einen Rabatt von 3% .
<input type="checkbox"/> Ich möchte eine Halbjahresrechnung und erhalte einen Rabatt von 1% .
<input type="checkbox"/> Ich wünsche eine monatliche Rechnung

Mein Rechnungswunsch
<input type="checkbox"/> Ja , ich möchte meine Rechnungen an meine E-Mail-Adresse bekommen.
<input type="checkbox"/> Nein, ich möchte meine Rechnungen per Post erhalten.

Zustimmungserklärung
 Ich/Wir bestätigen hiermit die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unsere Angaben und anerkenne(n), die dem Produkt zugehörigen Entgeltbestimmungen und Leistungsbeschreibung (EB/LB), die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der CoSYS Data GmbH, sowie die umseitig angeführten rechtlichen Bestimmungen als Vertragsbestandteil.

Ort, Datum

Unterschrift / firmenmäßige Zeichnung / Stempel

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA Lastschrift

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger COSYS DATA GmbH, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von COSYS DATA GmbH auf mein (unsere) Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen	genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung
IBAN des Zahlungspflichtigen	BIC
Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, gilt nicht gegenüber den durchführenden Banken)	Mandatsreferenz (wird von CoSYS aufgefüllt)
Internetgebühren	

An (Zahlungsempfänger) CoSYS Data GmbH Jörgmayrstraße 12 A – 4111 Walding Creditor-ID: AT49ZZZ00000055605	Ort, Datum Unterschrift/en des/der Kontozeichnungsberechtigten
--	---

Rechtliche Bestimmungen
Vertragspartner

Vertragspartner ist die Firma CoSYS Data GmbH. Unsere Kontaktdaten finden Sie in der Fußzeile auf diesem Formular angeführt. Das Angebot gilt für Unternehmer im Sinne des § 1 KSchG.

Mindestvertragsdauer

Die Mindestvertragsdauer beträgt je nach Vereinbarung 36, 24 oder 12 Monate und verlängert sich automatisch um jeweils 12 Monate, wenn der Vertrag nicht unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 12 Wochen schriftlich gekündigt wird, wobei die Kündigung mit Ende des darauffolgenden Monats wirksam wird. Es wird ausdrücklich Wertbeständigkeit vereinbart. Als Maß zur Berechnung der Wertbeständigkeit dient der von Statistik Austria monatlich verlaubliche Verbraucherpreisindex 2020 (Basisjahr 2020) oder ein an seine Stelle tretender Index.

Vertragskündigung vor Ablauf der Mindestvertragsdauer

Bei einer vorzeitigen Beendigung des Vertrags durch den Kunden müssen die Grundgebühren bis zum vertraglich vereinbarten Ende entrichtet werden. Diese ausstehenden Gebühren für die restliche Vertragslaufzeit werden in der letzten Rechnung zur Zahlung gestellt.

Umgang mit personenbezogenen Daten

Mir/uns ist bekannt, dass COSYS die personenbezogenen Daten, die erforderlich sind, um die vereinbarten Telekommunikationsdienstleistungen zu erbringen, verarbeiten und nutzen darf. Weiters bin ich im Sinne des § 174 Telekommunikationsgesetz 2021 damit einverstanden, dass COSYS zu Werbezwecken per Telefon, Fax, E-Mail SMS oder Brief mit mir Kontakt aufnimmt. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Meine Zustimmung / Gerichtsstand

Ja, ich habe die dem Produkt zugehörige **Produkt- und Preisbeschreibung (PPB)**, die **Entgeltbestimmung und Leistungsbeschreibung (EB/LB)**, so wie die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB)** gelesen und akzeptiere diese. Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Alle Unterlagen können unter www.cosys.cc/downloads eingesehen werden. Ausschließlicher Gerichtsstand für sämtliche Streitigkeiten aus diesem Vertrag ist das sachlich zuständige Gericht für 4111 Walding. Für Verbraucher gilt der Gerichtsstand des Wohnsitzes, des gewöhnlichen Aufenthalts oder des Ortes der Beschäftigung gem § 14 KSchG. Mit meiner Unterschrift wird die Kenntnisnahme der „Information gemäß §11 FAGG sowie §3 KSCHG“ bestätigt und um Beginn der Dienstleistung vor Ablauf der Rücktrittsfrist gemäß §10 FAGG ersucht.

Ort, Datum

Unterschrift / firmenmäßige Zeichnung / Stempel