

1. Kunde (*Pflichtfelder)

Stadtwerke Kundennummer (falls vorhanden)

Frau

Herr

Name*

Geburtsdatum*

Vorname*

Vertragsbeginn*

Straße/Hausnummer*

Etage

PLZ*

Ort*

Telefon (Festnetz)

E-Mail*

Telefon (Mobil)

beauftragt die Stadtwerke Finsterwalde GmbH, Langer Damm 14, 03238 Finsterwalde mit der Lieferung von digitalen, verschlüsselten Pay-TV-Programmen.

2. Pay-TV (Bitte kreuzen Sie die gewünschten Programmpakete an.)

HINWEIS: Ein Stadtwerke Finsterwalde GmbH Glasfaseranschluss mit TV-Grundversorgung ist Voraussetzung für ein Pay-TV-Abonnement. Bei Buchung eines Programmpakets stellt die Stadtwerke Finsterwalde GmbH Ihnen auf Wunsch ein CI+ HD Modul kostenpflichtig zur Verfügung (siehe Punkt 3). Monatliche Gebühren/Entgelte inklusive USt. – Paketinhalte online einsehbar unter www.sfdigital.de.

- | | | | |
|--|-----------|--|----------|
| <input type="radio"/> SF Digital Basis HD | 4,99 EUR | <input type="radio"/> SF Digital Italienisch | 2,99 EUR |
| <input type="radio"/> SF Digital Family HD* | 14,99 EUR | <input type="radio"/> SF Digital Türkisch | 5,99 EUR |
| <input type="radio"/> SF Digital MTV Tune Inn* | 2,99 EUR | <input type="radio"/> SF Digital Russisch | 4,99 EUR |
| | | <input type="radio"/> SF Digital Polnisch | 5,99 EUR |

*Voraussetzung ist die Buchung des Pakets SF Digital Basis HD

3. Hardware (Bitte wählen Sie eine der nachstehenden Optionen aus.)

HINWEIS: Die erforderliche Smartcard für die Nutzung der einzelnen Pay-TV Angebote erhalten Sie automatisch. Darüber hinaus fallen keine Aktivierungs- oder Bereitstellungsgebühren an. Monatliche Gebühren/Entgelte inklusive USt.

- Ich besitze folgenden SF Digital-geeigneten HD-Receiver und benötige nur eine Smartcard 0,00 EUR

Receivermodell (Hersteller, Typ, Bezeichnung)

Chip ID

Seriennummer

Ich möchte das folgenden Geräte zur Nutzung der ausgewählten digitalen Programmpakete bestellen:

- CI+ HD Modul** mtl. Miete: 2,99 EUR
Voraussetzung ist ein CI Plus-Schacht an Ihrem TV-Gerät oder Receiver

Die Stadtwerke Finsterwalde GmbH weist den Kunden ausdrücklich darauf hin, dass zum Empfang der Programme die Existenz eines vollversorgten und digitalfähigen Kabelanschlusses sowie eines SF Digital-geeigneten, kabel- und digitaltauglichen Receivers*/CI bzw. CI+ Moduls notwendig sind. Der Abschluss eines Vertrages über Kabelanschluss sowie Kauf, Betrieb und ein evtl. notwendiger Tausch eines Receivers fallen ausdrücklich in den Zuständigkeitsbereich des Kunden. Die Stadtwerke Finsterwalde GmbH übernimmt in diesem Zusammenhang keine Haftung.

*SF Digital-geeignete, kabel- und digitaltaugliche Receiver/CI bzw. CI+ Module können Sie auch käuflich im Fachhandel erwerben.

4. Die Vertragslaufzeit beträgt mindestens 24 Monate ab Bereitstellung aller bestellten Dienste. Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate. Nach Ablauf der Vertragslaufzeit verlängert sich der Vertrag um jeweils ein Jahr und ist jeweils 3 Monate vor Ablauf kündbar.

- Monatliche Rechnung in unserem Onlineportal (kostenfrei)
- Rechnung per E-Mail (kostenfrei)
- Papierrechnung (kostenpflichtig) mtl.: 1,95 EUR

Der Kunde ist damit einverstanden, dass fällige Entgelte monatlich im Voraus seinem Konto belastet werden. Der Vertrag ist nur in Verbindung mit der Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates möglich. Dieses SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit gegenüber der Stadtwerke Finsterwalde GmbH widerrufen werden. Bei Widerruf des SEPA-Lastschriftmandates wird die Smartcard sofort gesperrt. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass eine erneute Freischaltung gemäß der aktuellen Preisliste kostenpflichtig ist.

5. Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit Name, Vorname

Stadtwerke Finsterwalde GmbH, Langer Damm 14, 03238 Finsterwalde

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13SWF00000014964

Mandatsreferenz: wird Ihnen nach Erteilung des Mandats auf der Rechnung mitgeteilt.

Ich ermächtige die Stadtwerke Finsterwalde GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Finsterwalde 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.

IBAN

BIC

Name, Vorname des Kontoinhabers (Mandatsgeber)

Kreditinstitut

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Ort, Datum

X

Unterschrift des Kontoinhabers

Kundenerklärung:

- Ich erkläre mich einverstanden, dass die Stadtwerke Finsterwalde GmbH (SF) die von mir im Rahmen dieses Vertrages erhobenen Daten (z.B. Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon, E-Mail-Adresse) an mich per Telefon gerichtete Werbung für Produkte und/oder Dienstleistungen verarbeitet und nutzt (z.B. Vertragsangebote aus dem Bereich Strom, Gas, Wärme und Telekommunikation, Informationen über Sonderangebote, Rabattaktionen). Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Der Widerruf kann auch lediglich hinsichtlich einzelner Kontaktwege erfolgen. Die Einwilligung gilt - vorbehaltlich eines Widerrufs - bis zum Ende des auf die Vertragsbeendigung folgenden Kalenderjahres. Der Widerruf ist zu richten an: Stadtwerke Finsterwalde GmbH, Langer Damm 14, 03238 Finsterwalde, per Fax an 03531 670-126 oder per E-Mail an kundenservice@swfi.de. Eine Übermittlung der Daten an Dritte erfolgt nicht, es sei denn, ich habe dem ausdrücklich zugestimmt oder SF ist hierzu aufgrund gesetzlicher Bestimmungen verpflichtet oder die Übermittlung ist aufgrund gesetzlicher Bestimmungen zulässig.

- Kenntnisnahme und Einverständnis zur Geltung der Datenschutzhinweise und der Datenschutzbestimmungen gem. § 13 der AGB.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Multimediadienste nebst den entsprechenden ergänzenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen, Datenschutzhinweisen, sowie Produkt- und Preisübersicht habe ich mit diesem Auftrag erhalten und stimme ihnen zu. Sie sind auch im Internet unter www.sfdigital.de veröffentlicht.

Hiermit beauftrage ich die Stadtwerke Finsterwalde GmbH mit der Lieferung der unter Punkt 2. und ggf. 3. ausgewählten Produkte:

X

Datum, Unterschrift des Kunden