

## Angebot auf Abschluss eines Nutzungsvertrages für „LWL TV-Serfaus“

abgeschlossen zwischen der Günther Handle GmbH, Ried i.O. 54, 6531 Ried im Oberinntal und

Firma	
Name	
Adresse	
Telefonnummer	
E-Mail	

Nutzungsvertrag abgeschlossen von			
Betreuung und Support		Tel:	

TV, Info- und Panoramakanäle		monatl. netto	monatl. brutto	Stückzahl eintragen
TV Hauptanschluss	Leistungsbeschreibung vom Vor-Ort Partner (TV Kanäle QAM-nur digital)	€11,96	€13,16	1
TV Dienstleistung	TV Dienstleistung			

Einmalige TV - Einrichtungskosten	netto	brutto	
Einmalige Gebühr Systemeinrichtung	€50,50	€60,60	1

Hausanschluss – einmalige Kosten	netto	brutto	
TV-Anschluss einmalige Kosten (LWL Node,...)	€107,50	€129,00	1

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Firma Günther Handle GmbH (abrufbar unter: <https://www.handle.co.at/agb/>)


\_\_\_\_\_  
Ort, Datum (Kunde)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kunde)

\_\_\_\_\_  
Ried, am

(Angebot angenommen am)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Günther Handle GmbH)

	<b>ELEKTROTECHNIK</b> Günther Handle GmbH 6531 Ried im Oberinntal 05472/6418
	office@handle.tirol www.handle.tirol



**Creditor – ID:**

AT40ZZZ00000048977

**Wiederkehrende Zahlung**

**Creditor:**

Günther Handle GmbH  
 Ried i.O. 54  
 6531 Ried im Oberinntal

**Mandatsreferenz:**

Ich/Wir ermächtige/n Name des Zahlungsempfängers, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von Name des Zahlungsempfängers auf mein/ unser Konto gezogene 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.

**Zahlungspflichtiger:**

Kontowortlaut (Vor- und Zuname):
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):
IBAN des Zahlungspflichtigen:
Genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung:

\*) Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/können

Gesondert zur Kenntnis genommen und akzeptiert:

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten