AUFTRAG FÜR EINEN MDCC-BREITBANDKABELANSCHLUSS

MDCC

☐ Neuauftrag ☐ Änderungsauftrag Terminwunsch

1. Kundennummer

(falls bekannt) _____

2. Kunde (Rechnungsanschrift)

☐ Frau ☐ Herr ☐ Familie

Nachname/Firma

Vorname

Straße, Hausnummer/Postfach

PLZ Ort WE-Nr.

Geburtsdatum Festnetznummer

Mobilfunknummer

E-Mail-Adresse

☐ Hiermit stimme ich zu, dass E-Mails der MDCC zu den nachstehend abgeschlossenen Verträgen an die von mir angegebene Mail-Adresse erfolgen können. Diese Einwilligung kann von mir jederzeit widerrufen werden. Bei Einverständnis bitte das Kästchen ankreuzen.

3. Anschlussort (wenn nicht identisch mit Punkt 2.)

Name/Firma/Vorname

Straße, Hausnummer/Postfach

PLZ Ort WE-Nr.

4. Anschluss

MDCC-BREITBANDKABELANSCHLUSS

Hiermit beauftrage ich einen
MDCC-Breitbandkabelanschluss (Rundfunk- und Fernsehsender)

Zusätzlich beauftrage ich:

MDCC-Digital TV
☐ MDCC-HD Basic
☐ MDCC-HD Deluxe*
☐ MDCC-HD Deluxe Plus*
☐ MDCC International* .....

Pakete International: siehe Dokument „Senderübersicht / Preisliste“

Kauf
☐ CI+ Modul
(Entschlüsselung TV-Sender)

☐ weitere SmartCard*

☐ Papierrechnung

*Voraussetzung ist MDCC-HD Basic. Zusätzliche Kosten siehe „Senderübersicht / Preisliste“

5. Hardware (falls vorhanden)

Hardware-Nummer

SmartCard-Nummer

Hiermit bestätige ich den Erhalt vorgenannter Hardware u./o. SmartCard.
Datum, Unterschrift des unter 2. aufgeführten Kunden

✕

6. SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15MDC00000096699
Mandatsreferenz: wird separat übermittelt
Ich ermächtige die MDCC Magdeburg-City-Com GmbH, Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der MDCC Magdeburg-City-Com 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.

Name/Vorname des Kontoinhabers (falls nicht identisch mit Punkt 2.)

Anschrift des Kontoinhabers

IBAN

Bankinstitut

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

✕

7. Zahlungsweise

☐ zu Beginn eines Kalendervierteljahres
☐ monatlich (nur bei Abschluss von MDCC-Digital TV oder zusätzlich eines MDCC-Telefon- und/oder Internetanschlusses möglich)

8. Datenschutz

☐ Ich bin damit einverstanden, dass MDCC Telefonie- und/oder Internet-Bestandsdaten zu Zwecken der Werbung verarbeitet und verwendet. Diese Einwilligung kann von mir jederzeit widerrufen werden. Bei Einverständnis bitte das Kästchen ankreuzen.

9. Unterschrift/Erhalt Informationen/Widerrufsrecht

1. Ich bestätige den oben stehenden Auftrag gemäß der Preislisten, der Leistungsbeschreibungen und den Geschäftsbedingungen (AGB) der MDCC. Der zum Zeitpunkt der Auftragserteilung geltende Preis ist für die gesamte Laufzeit des Vertrages gültig. Die AGB für einen MDCC-Breitbandkabelanschluss und MDCC-Digital TV können jederzeit in der Geschäftsstelle der MDCC, Weitlingstraße 22, 39104 Magdeburg und im Internet unter www.mdcc.de vom Kunden eingesehen werden.
2. Ich habe die Vorvertraglichen Informationen und die Vertragszusammenfassung zur Kenntnis genommen.
3. Widerrufsbelehrung
Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses.
Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns, MDCC Magdeburg-City-Com GmbH, Weitlingstraße 22, 39104 Magdeburg, Fax: 0391/587 4001, E-Mail: service@mdcc.de, mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Ein Muster-Widerrufsformular und eine Belehrung zu den Folgen des Widerrufs senden wir Ihnen auf Wunsch gerne zu. Sie können das Muster-Widerrufsformular auch auf der Internetseite der MDCC unter www.mdcc.de im Formularcenter abrufen.
Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Datum, Unterschrift des unter 2. aufgeführten Kunden

✕

MDCC Magdeburg-City-Com GmbH, Weitlingstraße 22, 39104 Magdeburg, Telefon: 0391-587 4444, Fax: 0391-587 4001
Stand 01/2023

Seite 1: bitte an MDCC zurückschicken, Seite 2: für Ihre Unterlagen