

## Addressdaten

Anrede	Titel	Name	Vorname			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Land	PLZ	Ort	Geburtsdatum (TT MM JJJJ)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Straße		Nr.	Block	Stiege	Stock	Türnr.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Alternative Kontaktnummer (Handy, ...)			eMail-Adresse			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			
Ausweisart	Ausstellende Behörde		Ausstelldatum (TT MM JJJJ)		Ausweisnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Branche/Beruf			Firmenbuchnummer		UID	
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>	

## Produktdaten

Vorwahl	Rufnummer	Geheimnummer		Telefonbuch		
<input type="text" value="43"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Tarif	Monatliche Grundgebühr	Vertragsdauer		Kombianschluss		Portierung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="12 / 24 Monate"/>		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

## Zahlungsart und Rechnungslegung

<input type="checkbox"/> Bankeinzug	<input type="checkbox"/> Überweisung (Bearbeitungsgebühr Euro 4,00 inkl. 20% Ust)
<input type="checkbox"/> PDF Rechnung im Kundenportal	<input type="checkbox"/> Papierrechnung per Post (Bearbeitungsgebühr Euro 3,20 inkl. 20% Ust)

Mit meiner Unterschrift bin ich einverstanden, dass ein kompletter Datenaustausch zwischen dem vermittelten Kabelbetreiber und aicall gemacht wird. Ich akzeptiere die allgemeinen Geschäftsbedingungen und Leistungsbestimmungen der aicall (abrufbar unter <http://www.aicall.at/agb/>).

Datum	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Kontoinhaber	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bank	IBAN
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mandatsreferenz	Creditor ID
<input type="text"/>	<input type="text" value="AT96ZZZ00000023040"/>

Ich (Wir) ersuche(n) um die Durchführung des Auftrages wie angeführt, zu den angegebenen Geschäftsbedingungen. Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Datum	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vertragsnummer (lt. Web-Interface)		Kundennummer-1	Kundennummer-2
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Modemtype	Line / Port	MTA IP	MTA MAC-Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aktivierungsdatum (TT.MM.JJJJ)		CMTS IP	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SachbearbeiterIn von aicall-Partner		SachbearbeiterIn von aicall	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	