

**Ja, ich möchte einen WeTi.Net Zugang**

**Neuanmeldung**  **Änderung** **Herstellungstermin:** \_\_\_\_\_

### Persönliche Daten:

Anrede: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

### Anschlussobjekt: (falls abweichend zur Adresse)

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

### Amtliche Daten:

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Amtlicher Lichtbildausweis:  Führerschein  Reisepass  Personalausweis  
Amtliche Lichtbildausweisnummer: \_\_\_\_\_  
Ausstellende Behörde: \_\_\_\_\_

### WeTi.NET Produkte:

Internet Privat	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Herstellungsgebühr einmalig € 99,- inkl. 1h Techniker</b> <input type="checkbox"/> per Zahlschein <input type="checkbox"/> mittels Bankeinzug	Telefonie / VoIP
<input type="checkbox"/> <b>WeTi.small - € 18,90</b> 12288 / 1536 - FLAT	<b>Aufpreis Router:</b> <input type="checkbox"/> Mikrotik hAP lite € 30,- 4 FE Ports (2.4GHz Wifi)	<input type="checkbox"/> <b>WeTi.tel</b> 2 Leitungen
<input type="checkbox"/> <b>WeTi.go - € 29,90</b> 32768 / 5120 - FLAT	<input type="checkbox"/> UBNT Aircube € 46,80 4 FE Ports (2.4GHz Wifi)	<input type="checkbox"/> <b>WeTi.fax</b> Ab € 2,40 pro Monat pro Box
<input type="checkbox"/> <b>WeTi.gogo - € 49,90</b> 51200 / 10240 - FLAT	<input type="checkbox"/> Mikrotik hap AC 2 € 74,40 5 GbE Ports (2.4/5GHz Wifi) <input type="checkbox"/> Mikrotik Audience € 210,- 2 GbE Ports (2.4/5GHz/Mesh)	<input type="checkbox"/> <b>Rufnummernportierung</b> Einmalig € 37,-

Preise inkl. 20% MWSt. pro Monat

**SEPA-Lastschrift-Mandat:** (bitte in Großbuchstaben ausfüllen)

**Hiermit ermächtige ich die Limberger HandelsgesmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die 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.

Wiederkehrende Lastschrift - Creditor-ID: AT02ZZZ00000032395

**Eindeutige Mandatsreferenz:**

Zahlungspflichtiger: Name, Adresse - siehe Punkt „Persönliche Daten“	
IBAN:	
BIC:	
Bankinstitut:	
Kontoinhaber:	
Ort/Datum:	Unterschrift Kontoinhaber:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und die AGB der **Limberger HandelsgesmbH** vor Angebotslegung eingesehen und angenommen zu haben und ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten lt. den gesetzl. Bestimmungen (DSGVO, TKG 2003) verarbeitet werden.

**Vertrag und AGB's akzeptiert**

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_