

## Anmeldeformular

**E-Mail: office@styrian-voip.at**

**FAX: 03112 / 38 900 4**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname : \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich möchte:

- Geografische Rufnummer (z.B. 03112/...)
- Mobile Rufnummer (z.B. 0720/...)
- Portierte Rufnummer (Rufnummernmitnahme) (Portierungsformular erforderlich)
- Valitierte Rufnummer (Meine bestehende Rufnummer weiter verwenden)
- SelectGate (VoIP am Mobiltelefon nutzen)

Bemerkungen:

**ERTEILUNG:** Hiermit ermächtige/n ich/wir StyrianVoip widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit eines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keinerlei Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/wir habe/n das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen nach erfolgter Abbuchung oder nach erfolgtem Einzug ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Bankinstitut: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Firmenbuchnummer: \_\_\_\_\_ Zeichnungsberechtigter: \_\_\_\_\_

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

Ihre steirische Telefongesellschaft