

## Auftragserteilung > CNT / TSN

IP-Adresse Proxy:  (nicht ausfüllen)

### Allgemeine Daten

Name der Schule  Schulkenzahl

PLZ  Ort  e-Mailadresse

Straße  Hausnr.  Block  Stiege  Stock  Tür

Kontaktperson  Vorwahl  / Rufnummer

### Standort wie oben / oder

PLZ  Ort

Straße  Hausnr.  Block  Stiege  Stock  Tür

### Herstellung / Änderung von CNT/TSN Access

- Neuherstellung (Einmalige Installationskosten)  
je nach Anschlusstechnologie (49,-€ bis 490,-€) exkl. MwSt.
- Sonstiges (Bandbreitenänderung, IP Adressänderung)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CNT/TSN xDSL Small</b>	<b>CNT/TSN xDSL Medium</b>	<b>CNT/TSN LWL Medium</b>	<b>CNT/TSN LWL Large</b>	<b>CNT/TSN LWL XLarge</b>
1024 / 256 kbit/s xDSL/VPN Flat-Rate € 39,--/Monat	2048 / 512 kbit/s xDSL/VPN Flat-Rate € 59,--/Monat	2048 kbit/s (symmetrisch) LWL/VPN Flat-Rate € 109,-- /Monat	4096 kbit/s (symmetrisch) LWL/VLAN Flat-Rate € 200,-- /Monat	10240 kbit/s (symmetrisch) WLAN/VPN Flat-Rate Auf Anfrage

Alle Preise in EURO exkl. MwSt.

Sonstige Anmerkungen

## Auftragserteilung > CNT / TSN



---

### Anderslautender Rechnungsempfänger

\_\_\_\_\_

Familienname – Vorname / Firmenname

\_\_\_\_\_

PLZ

\_\_\_\_\_

Ort

---

Die Vertragsabwicklung erfolgt ausschließlich zu den Bedingungen des Angebots CNT / TSN Schulen und zu den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Stadtwerke Hall in Tirol GmbH, Fachbereich-IT in der jeweils geltenden Fassung. Die AGB können unter [www.cnh.at](http://www.cnh.at) abgerufen werden.

Es gilt eine Mindestvertragsdauer von 12 Monaten als vereinbart; nachher ist eine Kündigung unter Einhaltung einer einmonatigen Frist, jeweils zum Ablauf eines jeden Monats möglich.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift/ firm. Zeichnung des Kunden

**Bitte senden sie diese Bestellung an Daten-Verarbeitung-Tirol GmbH, Adamgasse 22, 6020 Innsbruck (Fax 0512 508 3355).**

Einzugsermächtigung: \_\_\_\_\_  
Name/Firmennamen (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

Kontonummer

\_\_\_\_\_

BLZ

\_\_\_\_\_

Name der Bank

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadtwerke Hall in Tirol GmbH widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angaben von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift/ firm. Zeichnung des Kunden