

**NOCH MEHR
FERNSEHEN!**

OPTIONEN FERNSEHANSCHLUSS

zusätzlich zum Produkt Fernsehen bestelle ich: (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> media tv+ BasisHD zusätzliches Programmangebot in HD-Qualität 4,90 €/Monat	<input type="checkbox"/> HD-Bonus Antrag wenn Sie für die gleiche Adresse Strom, Gas, Heizstrom oder Wärme von der e-werk Sachsenwald GmbH beziehen, erhalten Sie den HD-Bonus i.H.v. 4,90 € monatlich auf media tv+ Produkte gutgeschrieben.
<input type="checkbox"/> Bitte senden Sie mir weitere Infos zum media tv+ Angebot zu.	
<input type="checkbox"/> CI + Modul für 49,00 € einmalig kaufen	<input type="checkbox"/> CI + Modul Miete 2,00 €/Monat
<input type="checkbox"/> Ich besitze bereits ein CI + Modul der media sw CAS ID	<input type="checkbox"/> Ich besitze bereits einen Receiver Chip ID

Die Mindestvertragslaufzeit beträgt 12 Monate. Der Kaufpreis wird mit der nächsten Abrechnung in Rechnung gestellt. Der Mietpreis wird mit der monatlichen Abrechnung belastet. Die Aktivierungspauschale für die Smartcard beträgt 19,90 €. Die Smartcard bleibt Eigentum der media sw. Pro TV-Gerät benötigen Sie ein CI + Modul oder einen Receiver. Bei Nutzung eines eigenen Receivers oder CI + Moduls wird Conaxverschlüsselung / Chipset-Pairing benötigt. Zum Vertragsende sind die Mietgeräte nach Aufforderung rechtzeitig, vollständig inkl. Zubehör und Karton, unbeschädigt und unbelegt zurückzugeben. Ansonsten berechnen wir Ihnen diese nach § 11 (5) AGB. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der media sachsenwald GmbH. Diese finden Sie online unter www.media-sachsenwald.de.

x
Datum/Ort

x
Unterschrift

VOLLMACHT ZUR KÜNDIGUNG BESTEHENDER TV-VERTRÄGE:

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Hiermit kündige/n ich/wir den/die gegenwärtig bestehenden Vertrag/Verträge mit dem/den unten genannten Anbietern. Ich/wir ermächtige/n hiermit die media sachsenwald GmbH die Kündigung des/der für mich/uns bestehenden Vertrags/Verträge mit dem/den derzeitigen Anbieter/n für mich/uns abzuwickeln.

Vorname, Nachname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

Altanbieter

<input type="checkbox"/> Ich habe keinen Altanbieter.	<input type="checkbox"/> Ich kündige selbst und sende Ihnen die Kündigungsbestätigung zu.
---	---

Kündigung des Fernsehanschlusses

<input type="checkbox"/> Vodafone Kabel Deutschland	<input type="checkbox"/> andere (bitte eintragen):
<input type="checkbox"/> Deutsche Telekom	

Angaben zum Altanbietervertrag

Kundennummer (unbedingt ausfüllen)	Vertragsnummer (falls vorhanden)
Vertragsende	Paketname des Tarifes

x
Datum/Ort

x
Unterschrift