

# Bestellformular GLASFASER INTERNET

Anrede	Titel	Vorname	Nachname	Geburtsdatum
				Rechnung per Mail
Ausweisnummer		Ort	PLZ	
<b>GLASFASER-ID:</b>		Straße / Nr. /Stiege/Stockwerk/Tür		
E-Mail			Telefonnummer	

Hiermit bestelle ich einen:

	Geschwindigkeit	Preis
<b>FTTH GLASFASER INTERNET Anschluss</b>	<b>MBit/s</b>	<b>Pro Jahr</b>
SPEEDSURFER ANNO 30 Sozialtarif	30	€ 270,-
gewünschtes Aktivierungsdatum	Entspricht monatlich € 22,5	

Preisangaben für 12 Monate, jährlich im Voraus zahlbar.

optional: VoIP Festnetz Telefonie und Fax, Fax to Mail, Mail to Fax, VoIP Telefonanlagen, statische öffentliche IP Adressen, Routermiete, Netzwerkinstallation, VPN Dienste, Hosting, Domains, Suchmaschinenoptimierung, Webdesign, Ausfallsichere Hybrid Verbindungen

**Die AGB sowie die Datenschutzerklärung sind unter <https://BLUESPEED.EU/AGB> abrufbar**

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen SPEEDSURFER ANNO 30 Sozialtarif, die Entgeltbestimmungen SPEEDSURFER ANNO 30 Sozialtarif sowie die Leistungsbeschreibung SPEEDSURFER ANNO 30 Sozialtarif und die Datenschutzerklärung gelesen und erkläre mich ausdrücklich einverstanden. Insbesondere habe ich die **Bestimmungen zur Datenverarbeitung der AGB gelesen und gebe meine explizite Zustimmung zu den dort angeführten Verarbeitungen.**

**Die Vertragslaufzeit beträgt 12 Monate bei automatischer Verlängerung um jeweils 12 Monate.**

Auf Wunsch sind 24 Monate Vertragsbindung möglich.

Ich habe die **DSGVO** gelesen und kenne ggf meine Rechte zB Recht auf Löschung, Sperrung und Berichtigung, Auskunftrecht, Anspruch auf Widerruf der Einwilligungserklärung

Ein am Standort des Kunden vorhandener OpenNet/Fibereins-Glasfaseranschluss sowie die tatsächliche Aktivierung durch den Netzbetreiber sind unbedingte Voraussetzungen für das Zustandekommen des Vertragsverhältnisses. Ist dieser noch nicht vorhanden, so wird dessen Herstellung im Zuge dieser Bestellung bei OpenNet GmbH beauftragt. Die technische **Verfügbarkeit** wird spätestens bei Herstellung am Standort des Kunden durch eine Herstellungsmeldung des mit der Montage beauftragten Unternehmens festgestellt. Die tatsächliche Aktivierung durch den Netzbetreiber kann von BLUESPEED e.U. nicht garantiert werden. Falls dies die erste Anmeldung eines Glasfaseranschlusses an dieser Adresse ist, habe ich [www.open-net.at/katalog/kostenbeteiligung](http://www.open-net.at/katalog/kostenbeteiligung) gelesen und zur Kenntnis genommen. Für Fibereins Anschlüsse direkt bei Fibereins erfragen. Diese Kosten werden je nach Adresse unabhängig vom gewählten Internetanbieter direkt von Open-Net/Fibereins GmbH in Rechnung gestellt, wenn an dieser Adresse noch nie ein Open-Net/Fibereins Glasfaseranschluss aktiviert gewesen ist.

Ich bin einverstanden, von BLUESPEED via Telefon, Email, WhatsApp, Telegram, Signal etc. über Produkte informiert zu werden und kann dieses Einverständnis jederzeit widerrufen.

Der Tarif versteht sich **ohne WLAN Router**.

Empfohlen wird ein handelsüblicher Router (Gigabit fähig, WAN über Ethernet, DHCP aktiviert, 5 Ghz WLAN)

Router & Firewalls etc. deutscher bzw. europäischer Produktion können auf Anfrage bei BLUESPEED gemietet werden.

Dieser Tarif ist nur für Inhaber einer gültigen GIS Gebührenbefreiung anmeldbar und verlängerbar.

Sämtliche Preise verstehen sich in EUR incl. Umsatzsteuer. Grundgebühr jährlich

**Festnetz VoIP Telefonie und Rufnummernmitnahme gerne auf Anfrage ab € 0,-  
Bitte senden Sie uns mit der Bestellung in einer eigenen Datei eine Ausweiskopie**

Unterschrift

Ort, Datum

senden an: E-Mail: [Bestellen@BLUESPEED.EU](mailto:Bestellen@BLUESPEED.EU)  
WhatsApp / Signal / Telegram: 0681 81 31 37 26

**SEPA Lastschrift-Mandat (optional)**

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

BLUESPEED e.U.

Kurzschwarza 15,

3944 Schrems

Creditor-ID: AT44ZZZ00000068305



Ich ermächtige/ Wir ermächtigen BLUESPEED, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von BLUESPEED auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name:

Anschrift:

IBAN

Ort

Datum

Unterschrift