

## Antrag zur Bereitstellung fremdsprachiger Fernseh-Programm-Pakete (FFPP)

**Anmeldung/Antrag**  
(Bitte Anlage beachten)

**Änderung**

**Abmeldung/Kündigung**

**Aktion**

Kunden-Nummer

TK-D

## 1. Auftraggeber

Name / Person		Vorname		Firmenname	
Geburtsdatum				Gewerbeanmeldung/Steuernummer	
Telefon	Mobil	PA.-Nr./Pass-Nr.	E-Mail		

## 2. Anschrift (Standort des Anschlusses)

PLZ / Ort / Ortsteil	Straße / Hausnummer	Zusatz (ggf. Stockwerk, Gebäude usw.)
----------------------	---------------------	---------------------------------------

## 3. Post- / Rechnungsanschrift (falls Abweichung von Auftraggeber und/oder Standort)

Name		Vorname		Firmenname	
PLZ / Ort / Ortsteil	Straße / Hausnummer	Zusatz (ggf. Stockwerk, Gebäude usw.)			

4. Nutzungsart:  privat  gewerblich

## 5. fremdsprachige Fernseh-Programm-Pakete

Ich bestelle / kündige folgende(s) Paket(e):	Anmeldung	Abmeldung		
KabelKiosk International <b>Free</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KabelKiosk International <b>Portugiesisch</b>	<input type="checkbox"/>
KabelKiosk International <b>Türkisch Basis</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KabelKiosk International <b>Französisch</b>	<input type="checkbox"/>
KabelKiosk International <b>Russisch Basis</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KabelKiosk International <b>Gesamtpaket</b>	<input type="checkbox"/>
KabelKiosk International <b>Polnisch Basis</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Terminwunsch:	<input type="text"/>
KabelKiosk International <b>Italienisch</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bemerkungen:	<input type="text"/>
KabelKiosk International <b>Englisch</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
KabelKiosk International <b>Spanisch</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Karten-ID:	<input type="text"/>

## 6. Hinweise auf Besonderheiten zum Empfang fremdsprachiger Fernseh-Programm-Pakete (FFPP)

Die SmartCard wird von der Stadtwerke Schwedt GmbH gegen eine Kautions von 25,00 € bereitgestellt. Die Kautions für die SmartCard wurde entrichtet. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie Besondere Bedingungen zur Bereitstellung der DFPP.

X	X
Datum / Unterschrift	Ort / Datum / Unterschrift
(SDT/SWS)	(Auftraggeber)

## 7. Kabelanlagenanschluss (BK Netz)

Kabel TV Anschluss vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl Anschlüsse:	TAD <input type="text"/> oder ÜP <input type="text"/>
SDT kabel TV Nutzung gewünscht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Besondere Bedingungen	<input type="text"/>
(Hausbau etc.)			

## 8. Einzugsermächtigung

<input type="text"/>	<input type="text"/>	X
Kontoinhaber	Kreditinstitut	Datum / Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Hiermit stimme ich für die Dauer dieses Vertrages dem Lastschriftverfahren widerruflich zu.
Konto-Nr.	BLZ	

## 9. Auftragserteilung

Der Kunde erteilt diesen Auftrag gemäß den aktuellen Preislisten und Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie der Besonderen Vertragsbedingungen zur Bereitstellung fremdsprachiger Fernseh-Programm-Pakete, die im Kundenzentrum ausliegen bzw. bei Wunsch ausgereicht werden. Das Vertragsverhältnis mit einer Mindestlaufzeit von 6 Monaten bzw. den Kabelanlagenanschluss mit einer Mindestlaufzeit von 2 Kalenderjahren, kommt mit dem Vertragsabschluss zu Stande. Bei Nutzung der FFPP wird der Kabelanlagenanschluss monatlich mit der Telefonrechnung in Rechnung gestellt und ist nicht mehr Bestandteil der Verbrauchsabrechnung für Energie. Dieser Vertrag kann innerhalb von 14 Tagen (Datum Vertragsabschluss) schriftlich widerrufen werden.

Interne Vermerke Bearbeiter	X
<input type="text"/>	Ort / Datum / Unterschrift (Auftraggeber)
<input type="text"/>	Angaben für Aktionen, (geworben durch Name, Vorname)
<input type="text"/>	Kd.-Nr.: <input type="text"/> D <input type="text"/>

## Bei Fragen

Tel.: 03332 449-449  
Fax: 03332 449-212

E-Mail:  
vertrieb@stadtwerke-schwedt.de

Stadtwerke Schwedt GmbH  
Hausanschrift:  
Heinersdorfer Damm 55-57  
16303 Schwedt/Oder

Postanschrift:  
Postfach 10 04 64  
16294 Schwedt/Oder

Bankverbindung:  
Stadtsparkasse Schwedt  
BLZ: 170 523 02  
Konto: 12 004 854

Geschäftsführer:  
Helmut Preuße  
Vors. des Aufsichtsrates:  
Jürgen Polzehl  
Amtsgericht Frankfurt(Oder),  
HRB 2361  
USt-IdNr.: DE 139 042 789