

Formular – Stammdatenänderung

gültig ab Oktober 2025

ASAK Glasfaser GmbH
Feldgasse 1, 4840 Vöcklabruck

Bisherige Vertragsdaten	
Kundennummer	
Vorname	Nachname
Anschlussadresse	PLZ / Ort
E-Mail	
Telefonnummer	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Neue Vertragsdaten	
Vorname	Nachname
Anschlussadresse	PLZ / Ort
E-Mail	Telefonnummer
Kundenkennwort (4-stellige Zahl)	
Ausweisnummer (Führerschein, Personalausweis oder Reisepass)	

Bemerkungen:

Mandatsvereinbarung:
Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die ASAK Glasfaser GmbH Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der ASAK Glasfaser GmbH 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.
IBAN:

Creditor ID AT54ZZZ00000032526, Zahlungsart ist wiederkehrender Einzug

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und bestätige diese hiermit.

Ort/Datum

X _____
Unterschrift des Kunden
(bei unter 18-jährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich)