

Formular – Übersiedlung

gültig ab Oktober 2025

ASAK Glasfaser GmbH
Feldgasse 1, 4840 Vöcklabruck
Creditor ID: AT54ZZZ00000032526

Bisherige Adresse	
Titel	Kundennummer
Vorname	Nachname
Anschlussadresse	PLZ / Ort
E-Mail-Adresse	Telefonnummer
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Kundenkennwort (4stellige Zahl)
Ausweisnummer (Führerschein, Reisepass, oder Personalausweis)	

Neue Adresse	
Anschlussadresse	PLZ / Ort
Übersiedlungszeitpunkt (TT.MM.JJJJ)	

Bemerkungen:

Übersiedlungskosten:

Ummeldegebühr €19,90 / einmalig
Technikerentgelt bei Modemübersiedlung €39,90 / einmalig

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)