



An:  
Elbracht-Computer Netzwerk & Grafik Service GmbH  
Im Steingarten 4

64665 Alsbach-Hähnlein

Tel.: 06257-901150

Fax: 06257-901154

Ja, ich möchte einen Internetanschluß per **Wlan5 (Alsbach/Hähnlein/Langwaden)**

Name \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich entscheide mich für folgenden Anschluss:

*(bitte gewünschten Anschluß ankreuzen)*

| <input checked="" type="checkbox"/> |          | <b>Downstream<br/>Geschwindigkeit</b> | <b>Upstream<br/>Geschwindigkeit</b> | <b>Preis in EUR pro<br/>Monat (incl. MwSt)</b> |
|-------------------------------------|----------|---------------------------------------|-------------------------------------|--|
|                                     | W4-2000  | 2000 kBit/sec                         | 200 kBit/sec                        | 29,00  |
|                                     | W4-4000  | 4000 kBit/sec                         | 300 kBit/sec                        | 49,00  |
|                                     | W5-5000  | 5000 kBit/sec                         | 500 kBit/sec                        | 29,50  |
|                                     | W5-10000 | 10000 kBit/sec                        | 1000 kBit/sec                       | 49,50  |

Mein Anschluss soll mir schnellstmöglich zur Verfügung gestellt werden. Die Abrechnung erfolgt monatlich im Voraus. Die Laufzeit des Vertrages beträgt 1 Jahr. Ich kann meinen Anschluss jederzeit mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende der Laufzeit schriftlich kündigen. Ohne Kündigung verlängert sich der Vertrag um ein weiteres Jahr.

Die zum Anschluss notwendige Hardware (WPA-fähig)

- besitze ich bereits und ist für den Anschluss geeignet  
 bestelle ich separat.

*(zutreffendes bitte ankreuzen)*

Die von mir gewünschten E-Mail Adressen (Beispiel: Ihr\_Name@wlan-haehnlein.de) teile ich separat mit.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Bitte ziehen Sie den monatlichen Beitrag jeweils am Anfang eines Monats per Lastschrift von folgendem Konto ein:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Name der Bank \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_