

Vollmacht für Kündigung Kabelanschluss

1. Angaben zum Vertrags-/Anschlussinhaber

Nachname

Vorname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort / Ortsteil

Vollmacht für Kündigung Kabelanschluss

Kundennummer

Hiermit bevollmächtigen wir die KurpfalzTEL GmbH, die Vertragsaufhebung mit der Firma Vodafone Deutschland GmbH für die Versorgung mit Kabelfernsehen im Namen und Auftrage der Wohneigentümerschaft

Bezeichnung

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort / Ortsteil

durchzuführen.

Diese Vollmacht berechtigt die KurpfalzTEL GmbH Verträge mit Versorgungsunternehmen zu kündigen bzw. im Namen und Auftrage der W E G neu abzuschließen. Die Firma unterliegt nicht den Beschränkungen des § 181 BGB.

2. Unterschrift

Ort

Datum

X

Unterschrift Vertrags-/Anschlussinhaber