

KÜNDIGUNGS - VOLLMACHT



Kunde

Firma: _____

Vorname / Name: _____

Postfach: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon-Nr. _____

Vollmacht / Auftrag

Der vorgenannte Kunde bevollmächtigt hiermit unwiderruflich die TV-COM AG, Eschen, folgenden bisherigen Vertrag definitiv zu kündigen:

Internetabonnement:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Telecom FL / FL1 | <input type="checkbox"/> Hoi Internet AG |
| <input type="checkbox"/> Li-Life | <input type="checkbox"/> Supranet |
| <input type="checkbox"/> Krypton | <input type="checkbox"/> Plus (Vestra) |

E-Mailadressen beibehalten

(Kostenpflichtig)

Radio/TV-Abonnement:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Telecom FL / FL1
(Connecta + CATV) | <input type="checkbox"/> Hoi Internet AG |
| <input type="checkbox"/> Li-Life | <input type="checkbox"/> Supranet |
| <input type="checkbox"/> Krypton | <input type="checkbox"/> Plus (Vestra) |

Festnetztelefonie:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Telecom FL / FL1 | <input type="checkbox"/> Hoi Internet AG |
| <input type="checkbox"/> Li-Life | <input type="checkbox"/> Supranet |
| <input type="checkbox"/> Krypton | <input type="checkbox"/> Plus (Vestra) |

Umfang der Vollmacht bzw. des Auftrages

Der Kunde beauftragt und bevollmächtigt die TV-COM AG,

- die vorgenannten Verträge bei den entsprechenden Anbietern im Namen des Kunden zu kündigen
- sämtliche für den Auftrag notwendigen Vertragsinformationen (Kündigungsfristen, etc.) beim bisherigen Anbieter einzuholen
- eine Bestätigung der Kündigung zu verlangen

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____