

Formular zur Beendigung des Dienstes

Seite 1 von 2

Firmenbezeichnung: _____

Kundencode: _____

MwSt.-Nr.: _____

Telefon: _____

Eingetragener Firmensitz:

Gemeinde: _____

Adresse: _____

PLZ: _____

Der/die Unterzeichnete _____

Steuernummer _____

In der Eigenschaft als:

Natürliche Person (**Privatkunde**)

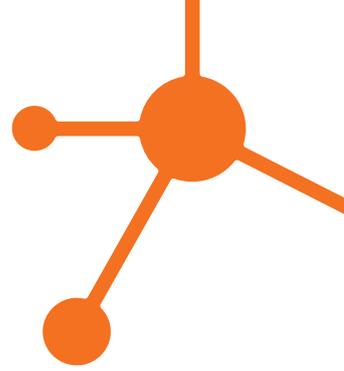
Gesetzlicher Vertreter (**Geschäftskunde**)

Antrag auf Kündigung

aller Dienste

der folgenden Dienste:

Aktivierungsadresse	Aktiver Dienst



Mit wirksamer Kündigung:

Erstes verfügbares Datum

Mit ___/___/_____.

Der Kündigungsantrag wird innerhalb von 30 Tagen nach Erhalt des folgenden und unterzeichneten Formulars bearbeitet.

Bei Geschäftskunden ist ein Firmenstempel erforderlich.

Datum:

Unterschrift:

Telmekom informiert:

Es können zusätzliche Kosten durch den Betreiber entstehen, falls der Vertrag vor Ablauf festgehaltener Vertragsfrist gekündigt wird, gemäß den Allgemeinen Vertragsbedingungen.

Dieses Formular bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben an eine der folgenden Adressen senden:

- Fax: 0473 553800
- PEC: telmekom.gmbh@legalmail.it
- Einschreibebrief AR: Telmekom GmbH - Dr.-J.-Köllenspergerstraße 4 - 39011 Lana - Italien
- Mail: info@telmekom.com (nur für Privatkunden)

Bitte fügen Sie diesem Formular bei:

- Kopie eines gültigen Ausweises der natürlichen Person (bei Privatkunden) oder des gesetzlichen Vertreters (bei Geschäftskunden)