

Vollmacht zur Vertretung im Rahmen meines Telefondienstleistungsvertrages bei inexio Breitband GmbH¹

Kundennummer *

Anschlussadresse *

Angaben zum Vollmachtgeber *

Vor- und Nachname

Straße

Hausnummer/-zusatz

Postleitzahl

Ort

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Angaben zum Vollmachtnehmer

Vor- und Nachname *

Straße *

Hausnummer/-zusatz *

Postleitzahl *

Ort *

Geburtsdatum *

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Vollmachtgeber *

Ort

Datum

Name und Funktion

Unterschrift

Vollmachtnehmer *

Ort

Datum

Name und Funktion

¹ Änderung von Bankdaten, Stammdaten, Vertragsdaten zwischen mir und inexio Breitband GmbH einschließlich der Vertragsvollmacht. Diese Vollmacht kann ich jederzeit schriftlich – per Fax, Brief oder E-Mail – gegenüber inexio Breitband GmbH widerrufen.

* Pflichtfelder

Wenn Sie wissen möchten wie Sie Ihre Rechte ausüben können, finden Sie weitere Details in unseren Datenschutzhinweisen unter inexio.net/datenschutz