

Vollmacht

Meine Daten:	
Titel/akad. Grad	
Vorname	
Nachname	
Kundennummer	
Straße/Haus-Nr./Stock/Tür	
PLZ/Ort	

Ich bevollmächtige hiermit _____ mich/uns in allen folgenden Angelegenheiten mit der LIWEST Kabelmedien GmbH, die Kommunikationsdienste betreffen, zu vertreten und zu bestätigen,

- dass ich die Vertragszusammenfassung erhalten habe
- dass der Anschluss über das gewählte Produkt hergestellt wurde
- dass der Vertrag über das gewählte Produkt zustande gekommen ist.

Diese Vollmacht gilt bis auf schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift der Vollmachtgeberin/
des Vollmachtgebers