

VORDRUCK FÜR VOLLMACHT

KUNDENUMMER (falls vorhanden):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vor- und Nachname:

Steuernummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

STEUERDOMIZIL:

Adresse _____ Ort _____ PLZ _____ Prov. _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____ E-Mail: _____

DER/DIE UNTERZEICHNENDE BEVOLLMÄCHTIGT

Herrn/Frau

Vor- und Nachname:

Steuernummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

STEUERDOMIZIL:

Adresse _____ Ort _____ PLZ _____ Prov. _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____ E-Mail: _____

in seinem/ihrem Namen den Antrag auf 1 _____ zu stellen
(z. B. Aktivierung, Kündigung, allgemeine Informationen, Umschreibung, Rechnungskopie, Erhöhung/Reduzierung der Leistung,
Sonstiges, Ratenzahlung)

(1) Der entsprechende, mit dem Antrag verbundene Vordruck muss vollständig ausgefüllt werden, anderenfalls kann der Antrag nicht bearbeitet werden.

HINWEIS - Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

- Fotokopie des Personalausweises des Vollmachtgebers
- Fotokopie des Personalausweises des Vollmachtnehmers

DATUM:

UNTERSCHRIFT DES KUNDEN:
