

GWHtel GmbH & Co. KG
Ostereschweg 9
25469 Halstenbek

Vollmacht Kabelanschluss

Fernsehlieferant:

Kundennummer:

Name:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Hiermit ermächtige ich die **GWHtel**, den bestehenden Kabelanschlussvertrag für meinen privaten Haushalt mit meinem jetzigen Fernsehlieferanten zu kündigen.

Mit freundlichen Grüßen

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Anschlussinhaber

