

Vollmacht für Vertragsangelegenheiten

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Vertragsnr. (Mehrfachnennung möglich)

nordischnet

1. Vollmachtgeber

Hiermit bevollmächtige ich,

Frau Herr

Name/Vorname Vollmachtgeber(in)/korrekte Firmenbezeichnung

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort Ortsteil

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

2. Bevollmächtigter

als Vollmachtgeber, den Bevollmächtigten

Frau Herr

Name/Vorname Vollmachtgeber(in)/korrekte Firmenbezeichnung

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort Ortsteil

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

3. Bevollmächtigungszweck

Einmalig/dauerhaft folgende Angelegenheit(en) in meinem Namen zu bearbeiten und zu unterschreiben:

einmalig (Bitte Auftragsformular oder Kündigung anfügen) dauerhaft

Abschluss eines neuen Produktvertrages

Anbieterwechsel vom Altanbieter zu nordischnet

Leistungsänderungen (z.B. Zusatzoptionen) des laufenden Produktvertrages

Kündigung des Produktvertrages

4. Unterschrift

Ich bestätige, der/die Vertragsinhaber(in) der o.g. Vertragsnummer(n) zu sein. Mit ist bekannt, dass die von mir erteilte Vollmacht jederzeit widerrufen werden kann. Ich werde nordischnet sofort über Ihren etwaigen Widerruf zu informieren.

Datum/Ort


Unterschrift Vollmachtgeber