

KÜNDIGUNG TEILNEHMERANSCHLUSS

Bitte dieses Formular ausgefüllt und gezeichnet an die Nummer:
++43 1 50164-9200 faxen!

Leitungsinhaber- Adresse:

Name/Firma:

Ansprechperson:

Straße:

Hausnummer:

Stiege:

Türnummer:

PLZ, Ort:

E- Mail:

Telefon:

Mobiltelefon:

Fax:

Nummer der Anschlussleitung:

Verrechnungsnummer lt. TA- Rechnung : 0203/ _____

CC|Communications (Andrea Seregelyes) bzw. das von CC|Communications beauftragte

Partnerunternehmen _____ ist hiermit ermächtigt, den angegebenen

Teilnehmeranschluss der Telekom Austria zu kündigen.

Ort/Datum

Unterschrift/firmenmäßige Zeichnung