

Vollmacht für Privatkunden



Kundendaten, nur für bestehende Kunden (Zu finden auf Ihrer A1 Rechnung)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Kundenummer

SIM-Kartenummer

Vorwahl

Bestehende Rufnummer

Bitte schreiben Sie in Großbuchstaben linksbündig und verwenden Sie pro Buchstabe/Ziffer ein Kästchen. Die mit „*“ markierten Felder sind Pflichtfelder.

* Ich/Wir

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Titel

Familienname/Vorname

Geburtsdatum (TTMMJJJJ)

zeichnungsberechtigt für die Firma

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Firmenbuchnr., ZVR-Zahl (Verein)

UID-Nummer

Gewerbescheinnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Staat

PLZ

Ort

Straße/ Hausnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Betroffene Kundenummern

(bei mehr als einer bitte alle angeben)

* bevollmächtigte/n

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Titel

Familienname/Vorname

Geburtsdatum (TTMMJJJJ)

zeichnungsberechtigt für die Firma

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Firmenbuchnr., ZVR-Zahl (Verein)

UID-Nummer

Gewerbescheinnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Staat

PLZ

Ort

Straße/ Hausnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Telefon

Vorwahl

Rufnummer

Fax

Vorwahl

Rufnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Mobil

Vorwahl

Rufnummer

E-Mail-Adresse

in allen geschäftlichen Angelegenheiten mit der A1 Telekom Austria AG, die Telekommunikationsdienste betreffen, zu vertreten, rechtsverbindliche Handlungen vorzunehmen und zeichnen zu dürfen.

Diese Vollmacht gilt bis auf schriftlichen Widerruf.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Unterschrift des Anmelders (bzw. firmenmäßige Zeichnung oder Vollmacht liegt bei)

Ort/Datum

Name des Zeichnungsberechtigten in Blockbuchstaben

