

OPTIONEN FERNSEHANSCHLUSS

zusätzlich zum Produkt Fernsehen bestelle ich: (bitte ankreuzen)

Bitte senden Sie mir weitere Infos zum media tv+ Angebot zu.

Pro TV-Gerät benötigen Sie einen Receiver, sollte Ihr Fernseher keinen eingebauten DVB-C Receiver besitzen. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der VS Media. Diese finden Sie online unter www.vereinigte-stadtwerke.de/media.

x

Datum/Ort

x

Unterschrift

VOLLMACHT ZUR KÜNDIGUNG BESTEHENDER TV-VERTRÄGE:

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Hiermit kündige/n ich/wir den/die gegenwärtig bestehenden Vertrag/Verträge mit dem/den unten genannten Anbieter/n. Ich/wir ermächtige/n hiermit VS Media die Kündigung des/der für mich/uns bestehenden Vertrags/Verträge mit dem/den derzeitigen Anbieter/n für mich/uns abzuwickeln.

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

Altanbieter

Ich habe keinen Altanbieter.

Ich kündige selbst und sende Ihnen die Kündigungsbestätigung zu.

Kündigung des Fernsehanschlusses

Vodafone Kabel Deutschland

andere (bitte eintragen):

Deutsche Telekom

Angaben zum Altanbietervertrag

Kundennummer (unbedingt ausfüllen)	Vertragsnummer (falls vorhanden)
Paketname des Tarifes	

x

Datum/Ort

x

Unterschrift