

# ALTANBIETER KÜNDIGUNG INTERNET

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

## Vollmacht zur Kündigung bestehender Verträge:

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

Vorname, Nachname	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

## Altanbieterwechsel

<input type="checkbox"/> Ich habe keinen Altanbieter.	<input type="checkbox"/> Ich kündige selbst und sende Ihnen die Kündigungsbestätigung zu.
---	---

## Kündigung des Internetanschlusses

<input type="checkbox"/> Vodafone Kabel Deutschland	<input type="checkbox"/> Tele 2
<input type="checkbox"/> Deutsche Telekom	<input type="checkbox"/> Versatel
<input type="checkbox"/> O2/Alice	<input type="checkbox"/> andere (bitte eintragen):
<input type="checkbox"/> Vodafone	

## Angaben zum Altanbietervertrag

Kundennummer	Vertragsnummer (falls vorhanden)
Vertragsende	Paketname des Tarifes

x  
 .....  
 Datum/Ort

x  
 .....  
 Unterschrift

**Sollten Sie bei Ihrem Anbieter einen Kombi-  
 vertrag haben, wird durch die Kündigung  
 eines Vertragsbestandteiles der ganze  
 Vertrag gekündigt.**