

Vollmacht für Businesskunden



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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kundennummer	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)
<input type="text"/>		
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
<input type="text"/>		
Straße/ Hausnummer		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Betroffene Kundennummern (bei mehr als einer bitte alle angeben)		

* bevollmächtigte/n

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titel	Familienname/Vorname	Geburtsdatum (TTMMJJJJ)
<input type="text"/>		
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
<input type="text"/>		
Straße/ Hausnummer		
Telefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Vorwahl	Rufnummer
Fax	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Vorwahl	Rufnummer
Mobil	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Vorwahl	Rufnummer
<input type="text"/>		
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, ausgenommen A1 Gerätebestellung.

Diese Vollmacht gilt bis auf schriftlichen Widerruf.

<input type="text"/>		
<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

