

# 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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Betroffene Kundennummern (bei mehr als einer bitte alle angeben)

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

## \* 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"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Telefon Vorwahl Rufnummer Fax Vorwahl Rufnummer

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

Mobil Vorwahl Rufnummer

E-Mail-Adresse

**mich/uns 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.**

\*

Unterschrift des Anmelders (bzw. firmenmäßige Zeichnung oder Vollmacht liegt bei) Ort/Datum Name des Zeichnungsberechtigten in Blockbuchstaben

