

Kundenangaben (Auftraggeber)

Vorname

Nachname

Kundennummer

Hiermit beauftrage ich den Umzug meines Internet Anschlusses bei der Arche.Net Vision GmbH an folgende Adresse:

Termin Umzug*

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort / Ortsteil

Telefonnummer

Faxnummer

Emailadresse

Für den Umzugsservice wird eine einmalige Gebühr in Höhe **von 79,95 €** berechnet.

*Bitte teilen Sie uns Ihrem Umzugswunsch rechtzeitig mit. Die Schaltung eines Kabelanschlusses benötigt ca. 4 Wochen Vorlauf hierfür wird ein Termin vor Ort vereinbart.

Raum für eigene Anmerkungen:

Hier können Sie uns z.B. mitteilen ab wann wir Anschreiben an die neue Adresse senden sollen.

Unterschrift

Ort, Datum

Vor- und Nachname des Unterzeichnenden (Druckschrift)

Unterschrift des Auftraggebers