



Vollmacht

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

| 1. Vollmachtgeber | | | |
|--|-------|-----------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma | Titel | Geb. Datum (TT/MM/JJ) | |
| Zuname/Firma | | Vorname | |
| Straße | | Hausnr. | Stiege Tür |
| PLZ | | Ort | |

Ich bevollmächtige hiermit die unten angeführte Person alle im Zuge der Montage/Anmeldung/Ummeldung/Kündigung von UPC Produkten zu leistenden Unterschriften in meinem Auftrag rechtsverbindlich zu leisten, sowie alle Unterlagen für mich entgegenzunehmen.

Unterschrift Kunde Datum
(firmenmäßige Zeichnung) Bitte Namen des Zeichnungsberechtigten in Druckbuchstaben anführen.

| 2. Bevollmächtigte Person | | | |
|--|-------|-----------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma | Titel | Geb. Datum (TT/MM/JJ) | |
| Zuname/Firma | | Vorname | |
| Straße | | Hausnr. | Stiege Tür |
| PLZ | | Ort | |

Wichtig: Die bevollmächtigte Person muss sich ausweisen!

Kontakt:

Wien/Region Wien West
Tel. (01) 960 60 600
Fax (01) 960 60 960
Postfach 47
A-1120 Wien

Graz/Hausmannstätten
info.graz@upc.at
Tel. (0316) 915 15
Fax (0316) 915 15-4343
Lazarettgürtel 81
A-8020 Graz

Klagenfurt/
St.Veit a. d. Glan
info.klagenfurt@upc.at
Tel. (0463) 915 15
Fax (0463) 915 15-4010
Villacher Straße 161
A-9020 Klagenfurt

Wiener Neustadt/
Region Baden/
Region Reichenau
info.wrneustadt@upc.at
Tel. (02622) 99 2 99
Fax (02622) 99 2 99-4699
Bahngasse 8
A-2700 Wr. Neustadt

www.upc.at

Interne Vermerke: