

# Vollmacht zur Vertretung im Rahmen meines Telefondienstleistungsvertrages bei Deutsche Glasfaser Wholesale GmbH<sup>1</sup>

Kundennummer \*

Anschlussadresse \*

1

## Angaben zum Vollmacht- geber \*

Vor- und Nachname

Straße

Hausnummer/-zusatz

Postleitzahl

Ort

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

2

## Angaben zum Vollmacht- nehmer

Vor- und Nachname \*

Straße \*

Hausnummer/-zusatz \*

Postleitzahl \*

Ort \*

Geburtsdatum \*

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

3

## Vollmacht- geber \*

Ort

Datum

Name und Funktion

Unterschrift

4

## Vollmacht- nehmer \*

Ort

Datum

Name und Funktion

Unterschrift

<sup>1</sup> Änderung von Bankdaten, Stammdaten, Vertragsdaten zwischen mir und Deutsche Glasfaser Wholesale GmbH einschließlich der Vertragsvollmacht.  
Diese Vollmacht kann ich jederzeit schriftlich – per Fax, Brief oder E-Mail – gegenüber Deutsche Glasfaser Wholesale GmbH widerrufen.

\* Pflichtfelder

Wenn Sie wissen möchten wie Sie Ihre Rechte ausüben können, finden Sie weitere Details in unseren Datenschutzhinweisen unter [deutsche-glasfaser.de/unternehmen/datenschutz/](https://deutsche-glasfaser.de/unternehmen/datenschutz/)