

Kündigung QUICKLINE Dienste

Ich kündige meinen Vertrag unter Einhaltung der AGB per: _____
 (AGB Quickline Allgemein 13.1: Der Vertrag kann unter Einhaltung einer dreimonatigen Kündigungsfrist auf ein Monatsende gekündigt werden.)

Adresse

Name: _____ Vorname: _____
 Strasse / Nr.: _____ PLZ/Ort: _____
 Wohnung/Stock: _____ Tel. Privat: _____
 Tel. Mobile: _____ E-Mail: _____

Bei Umzug neue Adresse

Name: _____ Vorname: _____
 Strasse / Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Zu kündigende Dienstleistung	
<input type="checkbox"/> All-in-One Paket komplett <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Festnetz <input type="checkbox"/> Mobile	<input type="checkbox"/> Digital TV Grundangebot (TV Anschluss Plombieren) <input type="checkbox"/> Digital TV Zusatzpaket: _____ <input type="checkbox"/> _____
<u>Kündigungsgrund:</u> <input type="checkbox"/> Wegzug <input type="checkbox"/> Anbieterwechsel <input type="checkbox"/> Kein Bedarf mehr <input type="checkbox"/> _____	
Bemerkungen: _____	

Das Cable Modem (bei FTTH nicht!) muss spätestens 10 Tage nach Kündigungsdatum bei uns an der Dorfstrasse 123, 8192 Glattfelden eintreffen. Sollte dies nicht der Fall sein, wird Ihnen für das Modem sowie Umtriebe 150.- verrechnet.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie uns Ihre Kündigung unterzeichnet an folgende Adresse:
 Licht- und Kraftwerke, Dorfstrasse 123, Postfach, 8192 Glattfelden

Wird durch die Licht- und Kraftwerke Glattfelden ausgefüllt			
A <input type="checkbox"/> QMC Nr.:	_____		
A <input type="checkbox"/> Kündigung QMC	Datum: _____	Visum: _____	_____
A <input type="checkbox"/> Kündigung ISE	Datum: _____	Visum: _____	_____
A <input type="checkbox"/> Kündigungsbestätigung	Datum: _____	Visum: _____	_____
A <input type="checkbox"/> TV-Abo ISE	Datum: _____	Visum: _____	<input type="checkbox"/> bleibt bestehen <input type="checkbox"/> beendet
T <input type="checkbox"/> Modem zurückgebucht	Datum: _____	Visum: _____	<input type="checkbox"/> nicht nötig FTTH!
T <input type="checkbox"/> TV Anschluss plombiert	Datum: _____	Visum: _____	