

KÜNDIGUNG

Mobiles Internet



PERSÖNLICHE DATEN

Frau

Herr

Firma

Familiename / Firmenname

Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

KÜNDIGUNGSTERMIN

Ich möchte meine A1-Rufnummer _____

ehest möglich

mit Ablauf der Servicebindung

kündigen.

Ort / Datum

Unterschrift

**Bitte senden Sie dieses Formular unterschrieben an A1 Telekom Austria AG,
Postfach 1001, 1011 Wien oder per Fax an 0800 664 101**