



Vollmacht

von Vollmachtgeber/in

Name, Vorname

Adresse, Wohnort

an Bevollmächtigte

Energie Wasser Bern, selbständige, autonome öffentlich-rechtliche Anstalt der Stadt Bern, Monbijoustrasse 11, Postfach, 3001 Bern

Der/die unterzeichnende Vollmachtgeber/in ermächtigt hiermit Energie Wasser Bern zur telefonischen und schriftlichen Einholung von Auskünften über die (Mindest)Vertragsdauer und Kündigungskonditionen meiner sämtlichen Verträge sowie zur Kündigung der nachfolgenden Verträge mit

- Festnetztelefon
- Internet
- TV
- Sämtliche Zusatzdienste
-

Die vorliegende Vollmacht ist während einem Monat ab dem Errichtungsdatum oder bis zum Wiederruf durch den/die Vollmachtgeber/in gültig.

Ort, Datum

Der/die Vollmachtgeber/in _____