

**Antrag zur Teilnahme an der Versorgung mit Diensten
der Kabelgemeinschaft Coschütz/Plauen e.V.**



Name: Vorname:
Straße: Haus-Nr: Wohnungs-Nr:
Tel.-Nr. für Rückfragen:
Bitte schalten Sie den Anschluß frei zum:

Bemerkungen:
.....
.....

Widerrufsbelehrung:
Sie können diesen Vertrag innerhalb von 14 Tagen schriftlich bei der Kabelgemeinschaft Coschütz/Plauen e.V. , Muldaer Str. 24, 01189 Dresden widerrufen.

Datum: Unterschrift (*):

Umzug

Ich bin Teilnehmer der Kabelgemeinschaft und plane im Versorgungsgebiet umzuziehen.

Bitte schalten Sie den Anschluß zum für meine neue Wohnung um.

Anschrift der neuen Wohnung

Straße: Haus-Nr: Wohnungs-Nr:

Bemerkungen:
.....
.....
.....

Datum: Unterschrift (*):

Kündigung

Hiermit kündige ich die Teilnahme an den Versorgungsleistungen zum:

Bemerkungen:
.....
.....
.....

Datum: Unterschrift (*):

(* Der Antrag kann zunächst per E-Mail ohne Unterschrift verschickt werden. Damit werden die grundsätzlichen Aktivitäten eingeleitet. Damit der Vertrag rechtswirksam wird, ist es jedoch notwendig diesen Vertrag eigenhändig unterschrieben der Kabelgemeinschaft zuzustellen.

Post-Anschrift: Kabelgemeinschaft Coschütz/Plauen e.V., 01189 Dresden, Muldaer Str. 24

eMail: kabelgem_coschuetz@gmx.de

Tel. 0351 / 403 59 10

Büro: Hennersdorfer Weg 16 (allgemein besetzt, verbindlich Mo. 18 bis 19 Uhr)

**In unserem Büro geben wir Ihnen gern technische Beratung und Unterstützung,
zum digitalen TV- und Radio-Empfang sowie Internet und Telefon über Kabelnetz.**