

NAME KONSUMENT
STRASSE / HAUSNUMMER
PLZ UND ORT
LAND

An
FIRMENBEZEICHNUNG
STRASSE / HAUSNUMMER
PLZ UND ORT
LAND

ORT, DATUM

Vollmacht

Sehr geehrter Anbieter,

Ich, NAME (GEBURTSDATUM) bevollmächtige hiermit den
Internet Ombudsmann
Margaretenstraße 70/2/10
1050 Wien

mit meiner außergerichtlichen Vertretung bei Problemen im Zusammenhang mit dem
Vertragsverhältnis zu Ihnen.

Deswegen fordere ich Sie auf, dem Internet Ombudsmann alle nötigen Informationen zu meinem
Vertragsverhältnis mitzuteilen.

Meine Kundendaten sind: XXX

Mit freundlichen Grüßen

UNTERSCHRIFT

*Bitte senden Sie diesen UNTERSCHRIEBEN und POSTALISCH an:
Internet Ombudsmann
c/o ÖIAT (Österr. Institut für angewandte Telekommunikation)
Margaretenstraße 70/2/10
1050 Wien*