
Name, Vorname des Anschlussinhabers

Ellerau, den _____

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

**Ell-tel GmbH
Berliner Damm 2
25479 Ellerau**

Vollmacht Kabelanschluss

Kundennummer _____

Ich ermächtige die Ell-tel GmbH, den für mich bestehenden Kabelanschlussvertrag für meinen privaten Haushalt mit meinem derzeitigen Fernsehlieferanten zu kündigen.

Mit freundlichem Gruß

Unterschrift Anschlussinhaber