

Quickline AG  
Helpdesk  
Dr. Schneiderstrasse 16  
2560 Nidau

## Vertragsänderung

Herr /  Frau

Herr /  Frau

|                          | Angaben alter Inhaber: |                           | Angaben neuer Inhaber: |
|--------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------|
| Name*:                   |                        | Name*:                    |                        |
| Vorname*:                |                        | Vorname*:                 |                        |
| Strasse*:                |                        | Strasse*:                 |                        |
| PLZ/Ort*:                |                        | PLZ/Ort*:                 |                        |
| Geburtsdatum*:           |                        | Geburtsdatum*:            |                        |
| E-Mail:                  |                        | E-Mail:                   |                        |
| Tel. P*:                 |                        | Tel. P*:                  |                        |
| Bisherige Zahlungsweise: |                        | Gewünschte Zahlungsweise: |                        |

Ich möchte alle bisherigen Dienste wie bisher verwenden.

Gewünschtes Aufschaltdatum: .....

Ich möchte folgende/n Dienst/e kündigen

- Internet
- Digital TV
- Telefonie

Ich möchte:

Gewünschtes Abonnement: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift neuer Inhaber: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift alter Inhaber: \_\_\_\_\_