



Vollmacht für Self-Service Portale der Telekom

1. Kundendaten

Frau Herr Firma

Name/Firma

Vorname/
Kontaktperson

Straße/
Hausnummer

Land **D** PLZ Ort

2. RV-Nummern

3. Kundennummern

Falls Sie weitere Kundennummern angeben möchten, so nutzen Sie dazu bitte ein separates Blatt Papier. Sollen fremde Kundennummern (solche, die von dem unter „Kundendaten“ angegebenen Vertragspartner abweichen) über diesen Account verwaltet werden, so ist hierfür eine weitere Vollmacht erforderlich. Bitte legen Sie die Vollmacht(en) diesem Accountauftrag bei.

Hiermit erteilt der **Kunde/Vollmachtgeber** für die im Rahmenvertrag mit der/den RV-Nummern genannten Kundennummer dem **Vollmachtnehmer**.

4. Bevollmächtigter

Name der Firma
(ggf. mit Rechtsform)

Frau Herr

Name

Vorname

Straße/
Hausnummer

Land PLZ Ort

Telefon Mobilfunk-
Rufnummer **0 1**

E-Mail-Adresse

die **Vollmacht**, den Kunden gegenüber Telekom Deutschland GmbH, Landgrabenweg 151, 53227 Bonn wie folgt näher beschrieben zu vertreten.

Diese Vollmacht umfasst die Ausführung von Geschäftsvorfällen und Abgabe von rechtsverbindlichen Erklärungen durch den Bevollmächtigten, die im Rahmen der Auftragsabwicklung und Kundenbetreuung im Mobilfunk-Bereich hinsichtlich der Leistungserbringung der Telekom Deutschland GmbH gegenüber Kunde erforderlich sind.

Zu diesem Zweck bevollmächtigt der Vollmachtgeber den Vollmachtnehmer für den oben benannten Kunden

- Mobilfunk-Verträge, Optionen, Tarifwechsel sowie Vertragsverlängerungen zu beauftragen und Verträge und Optionen zu kündigen.
- Rechnungen und Reports der betreffenden Mobilfunk-Verträge des Kunden einzusehen, anzufordern bzw. zu beauftragen.

Diese Vollmacht gilt unbefristet bis zu ihrem schriftlichen Widerruf gegenüber dem Bevollmächtigten und der Telekom Deutschland GmbH.

Zur Prüfung der Vollmacht bitte die Kopie des Personalausweises (Vorder- und Rückseite) des Vollmachtgebers wie auch vom Vollmachtnehmer hinzufügen.

5. Name/ Unterschrift Vollmachtgeber/ Vollmachtnehmer

Name des Unterzeichnenden
(in Druckbuchstaben)

Datum Unterschrift
Vollmachtgeber

Name des Unterzeichnenden
(in Druckbuchstaben)

Datum Unterschrift
Vollmachtnehmer

Bitte beachten, dass dieses Formular nicht digital signiert werden darf und nur ungezippt sowie ohne Passwortschutz versandt angenommen werden kann.