

Name _____

Straße _____

PLZ & Ort _____

Vertrag _____

STADTWERKE JUDENBURG AG

Burggasse 15, A-8750 Judenburg

Tel.: 03572/83 146, Fax: 03572/83 146 - 600

E-Mail: office@stadtwerke.co.at

Judenburg, am _____

Verzichtserklärung Kabel-TV Anschluss

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich _____ verzichte auf meinen Kabel-TV Anschluss, mit

der Anlagennummer TV _____ und übergebe den Anschluss

per _____ an _____

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift