



Breitband Zusatzvereinbarung Lieferanschrift

Bitte senden Sie dieses unterzeichnete Original an: Stadtwerke Münster GmbH, Hafensplatz 1, 48155 Münster

1 Kundendaten

Kunden-Nr. _____ Vorname _____ Nachname _____

Vorwahl Telefon-Nr. (bei Fragen) _____ Telefon-Nr. (bei Fragen) _____ Mobilfunk-Nr. _____

Bitte füllen Sie nur die Felder aus, die für Ihre alternative Lieferadresse zutreffend sind!

2 Privatadresse

Frau Herr

_____ gültig bis (Datum, bis wann die Lieferanschrift gültig sein soll)

Vorname _____ Nachname _____

_____ wohnt bei (c/o)

Straße _____ Haus-Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

_____ Zimmer-Nr.

3 Firmenadresse

_____ gültig bis (Datum, bis wann die Lieferanschrift gültig sein soll)

_____ Firmenname

Frau Herr

Vorname _____ Nachname _____

Straße _____ Haus-Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

_____ Zimmer-Nr.

4 Packstation

Frau Herr

_____ gültig bis (Datum, bis wann die Lieferanschrift gültig sein soll)

Vorname _____ Nachname _____

Post-Nr. (Post-Nr., die auf Ihrer Goldcard steht) _____ Packstations-Nr. _____

PLZ Packstation _____ Ort Packstation _____

5 Datum und Unterschrift des Kunden

X _____
Ort, Datum

X _____
Unterschrift Kunde