

Bankverbindung:
Kreissparkasse Kaiserslautern • BLZ 540 502 20 • Konto 521 450

ANTRAGSFORMULAR für Zusendung Ihres Einzelverbindungsachweises

Hiermit bitte ich um monatliche Zusendung des Einzelverbindungsachweises meines Anschlusses mit folgenden Angaben:

Name, Vorname		
Anschlussadresse: Straße / Hausnummer		
PLZ / Ort		
Kundennummer		
Rufnummer(n)		

Einzelverbindungsachweis

<input type="checkbox"/> NEIN	monatlich:
<input type="checkbox"/> JA	Online: 0,00 € <input type="checkbox"/> in Papierform: 2,00 € <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verkürzt	Online: 0,00 € <input type="checkbox"/> in Papierform: 2,00 € <input type="checkbox"/>
Alle Preise inkl. gesetzl. MwSt.	

Ich möchte meinen Verbindungsachweis in kompletter Form und verzichte auf den vom Bundesverfassungsgericht gestärkten Datenschutz.*

*das Bundesverfassungsgericht hat im Urteil vom 2. März 2010 beschlossen, dass auf den monatlichen Rechnungen nur die abrechnungsrelevanten Verbindungen vermerkt sein dürfen. Alle Flat-Verbindungen (0,- EUR/Min.), werden somit nicht aufgeführt. Für einen vollständigen Verbindungsachweis müssen Sie auf den vom Bundesverfassungsgericht gestärkten Datenschutz verzichten.

Ort und Datum / Unterschrift des Anschlussinhabers

Bitte senden Sie das unterschriebene Formular an die oben genannte Adresse oder an folgende Fax-Nummer: (0 63 71) 592 - 303.