

# ANTRAG AUF STORNIERUNG EINES LAUFZEIT-MOBILFUNKVERTRAGES

## DISTRIBUTION

Bitte den Antrag per E-Mail senden an Ihre Distribution.

### Betreff: Stornierung Laufzeit-Mobilfunkvertrag - Drillisch Online GmbH

Bitte beachten Sie, dass Stornierungen nur geprüft werden, die von Ihrer Distribution mit diesem Formular schriftlich eingereicht werden. Der Antrag kann nur bei Vollständigkeit aller angeforderten Angaben und Unterschriften sowie Firmenstempel Ihrer Distribution bearbeitet werden.

### HÄNDLERDATEN:

D \_\_\_\_\_  
Händlercode (aktivierender Händler)

\_\_\_\_\_  
Händlername

\_\_\_\_\_  
Händler-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Stornierungsgrund

### ZU STORNIERENDER VERTRAG:

\_\_\_\_\_  
Kundenname

\_\_\_\_\_  
Rufnummer Bei MNP auch die vorläufige Rufnummer angeben

\_\_\_\_\_  
SIM-Kartenummer und Transaktionsnummer

\_\_\_\_\_  
Hardware (Model), sofern mit dem Mobilfunkvertrag auch eine Hardware von der Drillisch Online GmbH bezogen wurde.

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer für evtl. Rückfragen

---

### KUNDENBESTÄTIGUNG

Hiermit bestätige ich, dass der Händler die Stornierung des gesamten Mobilfunkvertrages für mich beantragen soll. Ich habe die SIM-Karte nicht genutzt beziehungsweise bin bereit, die bisher angefallenen Nutzungsgebühren für die Karte zu bezahlen. Falls ich im Zuge des Neuabschlusses des Mobilfunkvertrages eine Hardware von der Drillisch Online GmbH bezogen habe, sende ich diese auf eigene Kosten innerhalb von 14 Tagen nach der Antragsstellung auf Stornierung an folgende Adresse zurück: Drillisch Online GmbH, -Retouren-, Rudolf-Diesel Str. 14, 56410 Montabaur. Die Paket-Sendungsnummer sende ich an folgende E-Mail-Adresse: [kontakt@yourfone.de](mailto:kontakt@yourfone.de). Für die fristgerechte Rücksendung der Ware in ordnungsgemäßem Zustand bin ich selbst verantwortlich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde

---

### HÄNDLERBESTÄTIGUNG

Hiermit verzichte ich bei Akzeptanz der Stornierung für den o.g. Vertrag auf die Provision bzw. bin mit einer Rückbelastung einer bereits gezahlten Provision einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des aktivierenden Händlers

---

### VON DER DISTRIBUTION AUSZUFÜLLEN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift + Firmenstempel der Distribution

\_\_\_\_\_  
Name des Unterzeichners in Klarschrift