

**Fax: 069/50 50 90-100**



**Vertragszusatz vom \_\_\_\_\_(Datum) zwischen**

KasCada GmbH  
Postfach 1253  
97821 Marktheidenfeld  
Deutschland

und Kunde

Name: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
KasCada-KNr:  
(wenn bekannt)

## **Kündigung einer Servicenummer**

Hiermit kündige ich meine Servicenummer \_\_\_\_\_

sowie meine Auslandsnummer(n) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

der Line \_\_\_\_\_. .

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Kunden-Unterschrift:** \_\_\_\_\_