Bitte ausgefüllt und unterschrieben an SWL zurück !

Anmeldung

Vertragskonto-Nr.

Stadtwerke Bad Langensalza

Stadtwerke Bad Langensalza GmbH
Illebener Weg 11a ■ 99947 Bad Langensalza

Telefon: 03603 850 8 200
Telefax: 03603 850 8 111
E-Mail: kundenservice@swl-badlangensalza.de
Internet: www.swl-badlangensalza.de

Verbrauchsstelle

Name / Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon / E-Mail

Rechnungsanschrift

Falls abweichend bitte ausfüllen!

Name / Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Bisheriger Kunde*

☐ Mieter ☐ Hauseigentümer ☐ Wohnungseigentümer ☐ Verwalter

Name / Vorname | Straße / Hausnummer | PLZ / Ort

Zählerdaten

1. Stromzähler-Nr. | Zählerstand

2. Stromzähler-Nr. | Zählerstand | Ablesetag / Beginn Mietvertrag

Gaszähler-Nr. | Zählerstand

Sonderabkommen Strom / Gas

☐ Senden Sie mir bitte ein Angebot zu.

Nutzung*

☐ Wohnung ☐ gewerblich ☐ gemischt Wohnung u. gewerblich

☐ * Kochen ☐ * Heizen

* nur bei Gasverbrauch angeben

Monatlicher Abschlag

Abschlag insgesamt €; ab / | Monat / Jahr

Abschlagsaufteilung Strom €; Gas €

Hiermit beauftrage ich die Stadtwerke Bad Langensalza GmbH, bis auf Widerruf die fällig werdenden Beträge von meinem Konto abzubuchen.

IBAN

Die Energielieferung erfolgt als Grundversorgung nach der gesetzlichen „Verordnung über Allgemeine Bedingungen für die Grundversorgung von Haushaltskunden und die Ersatzversorgung mit Elektrizität aus dem Niederspannungsnetz (Stromgrundversorgungsverordnung – StromGVV)“ und der gesetzlichen „Verordnung über Allgemeine Bedingungen für die Grundversorgung von Haushaltskunden und die Ersatzversorgung mit Gas aus dem Niederdrucknetz (Gasgrundversorgungsverordnung – GasGVV)“. Bei einem Umzug ist der Energieliefervertrag mit einer zweiwöchigen Frist auf das Ende eines Kalendermonats schriftlich zu kündigen. Als Leistungs- und Erfüllungsort gilt der Ort der Abnahmestelle als vereinbart.

Die im Zusammenhang mit dem Vertragsverhältnis anfallenden personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der Datenverarbeitung gespeichert.

Änderung erledigt

am von

Meldedatum

Unterschrift Kunde

Bemerkungen, Wünsche, Anregungen, Informationen

* Zutreffendes bitte ankreuzen