Anmeldung

für die Versorgung mit Energie und/ oder Wasser durch die Stadtwerke Zeven GmbH

Stadtwerke Zeven GmbH
Vitus-Platz 1, 27404 Zeven
Tel. +49 (0)4281 757-100
info@stadtwerke-zeven.de
www.stadtwerke-zeven.de

Kunde

1.Name / Vorname _____ Geburtsdatum _____ m / w / d

2.Name / Vorname _____ Geburtsdatum _____ m / w / d

Straße / Hausnummer (Entnahmestelle) _____

PLZ _____ Ort _____

Anzahl der Personen im Haushalt _____ Angabe der Wohnung (Bei Mehrfamilienhäusern) _____

Telefon _____ E-Mail _____

Kundennummer

_____
(Von den Stadtwerken auszufüllen)

Bemerkung _____
(Von den Stadtwerken auszufüllen)

Rechnungsadresse (falls abweichend)

Straße / Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Gewünschte Versorgung und erwarteter Verbrauch

- ☐ Strom _____
- ☐ Erdgas _____
- ☐ Wärme _____
- ☐ Wasser / Abwasser _____
- ☐ Gartenwasser _____

Ablesewunsch für die jährliche Zählerablesung

- ☐ Selbstablesung über Ablesekarte
- ☐ Selbstablesung über Onlineportal

Zahlungsweise

- ☐ Überweisung/Barzahlung
- ☐ Bankeinzug
  Bitte das untenstehende SEPA-Basis-Lastschriftmandat ausfüllen und unterschreiben.

Der Tarif wird gewünscht ab dem _____ (Tag der Schlüsselübergabe).

Bitte teilen Sie uns den Zählerstand am Tag der Schlüsselübergabe mit.

Grundlage unserer Lieferungen sind die allgemeinen Tarife, Strom GVV, Gas GVV, AVB FernwärmeV, Wasserabgabensatzung und ergänzende Bestimmungen in der jeweiligen Fassung, die Sie auf unserer Internetseite www.stadtwerke-zeven.de einsehen können.

_____ X _____
Ort/Datum Unterschrift des Kunden

Ermächtigung zum Einzug der Forderungen mittels SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtwerke Zeven GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Zeven GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut _____

BIC _____ IBAN _____

Kontoinhaber (falls abweichend) _____

_____ X _____
Ort/Datum Unterschrift (Kontoinhaber)