Firma, Name, Vorname: ……
Straße, Hausnummer: ……
PLZ, Ort: ……..
Telefonnummer: ...…… Mailadresse: ……
Zähler-Nummer: ……..…… Marktlokation: ……..…..
Vorversorger: ……... Kundennummer: ..……..…
Kündigungs- Preiserhöhung: ☐ ja zeitpunkt: ……..…… ☐ nein

Kündigungs- / Anmeldevollmacht
für das Netzgebiet der Stadtwerke Passau GmbH

Hiermit bevollmächtige ich die Abteilung Vertrieb/Kundenbetreuung der Stadtwerke Passau GmbH, den für die oben genannte Gasabnahmestelle derzeit bestehenden Gasliefervertrag in meinem Namen zum nächstmöglichen Zeitpunkt zu kündigen bzw. auf meinen Namen neu anzumelden. Auch die nachfolgenden Informationen und Daten dürfen für die Gasabnahmestelle beim jeweiligen Netzbetreiber eingeholt werden:

- allgemeine Kundendaten
  (z. B. Adressen, Rechnungsanschrift, Ansprechpartner, Telefonnummer)
- Energiebezugsdaten
  (z. B. Verbrauch, Leistung)
- Lastprofile (soweit vorhanden)

Diese Vollmacht kann jederzeit in Textform widerrufen werden.

....., ...

Ort Datum Unterschrift

zurück an: Stadtwerke Passau GmbH, Regensburger Str. 29, 94036 Passau
Fax: 0851 560-157 Mail: vertrieb@stadtwerke-passau.de Tel. 0851 560-190