

Name des Kunden:

Straße:

PLZ, Ort:

Zählernummer:

Telefonnummer:

Kunden-Nr.:

Vorversorger:

Kündigungs-/ Anmeldevollmacht

Hiermit bevollmächtige ich die Abteilung Vertrieb/Kundenbetreuung der Stadtwerke Passau GmbH, den für die oben genannte Gasabnahmestelle derzeit bestehenden Gaslieferungsvertrag 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 Verteilnetzbetreiber eingeholt werden:

- allgemeine Kundendaten
(z. B. Adressen, Rechnungsanschrift, Ansprechpartner, Telefonnummer)
- Energiebezugsdaten
(z. B. Leistung, Verbrauch)
- 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 Tel. 0851 560-190