

Vollmacht

Hiermit beauftrage(n) und bevollmächtige(n) ich(wir):

Firma
Name, Vorname
Straße, Nr.
PLZ, Ort

die Städtische Betriebswerke Luckenwalde GmbH, Kirchhofsweg 6, 14943 Luckenwalde für die aufgeführte Abnahmestelle:

Abnahmestelle
.....
.....
Zählernummer
Netzbetreiber

- den derzeitig bestehenden Gasliefervertrag beim zuständigen Gaslieferanten der Gasabnahmestelle zum Umstellungstermin zu kündigen,
- soweit erforderlich, den Netzanschluss- und Netznutzungsvertrages mit dem Netzbetreiber abzuschließen und bei allen damit verbundenen Erklärungen und Handlungen in unserem Namen zu handeln und dazu eventuell nötige Untervollmachten zu erteilen und
- soweit erforderlich, Einsicht in meine(unsere) Gasbezugsrechnungen für die oben aufgeführte Abnahmestelle zu nehmen.

bisheriger Gaslieferant
bisherige Kundennummer
Jahresverbrauch in kWh
Versorgerwechsel zum

.....
Ort, Datum

.....
(Stempel,) Unterschrift