

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