

ANMELDUNG zur Grundversorgung

Stadtwerke Erkrath GmbH / Gruitener Straße 27 / 40699 Erkrath
T 02104 943 60 70 / F 02104 943 60 78



STADTWERKE ERKRATH

Lieferstelle Hierhin soll Strom/Gas/Wasser geliefert werden.

Herr Frau Eheleute Firma

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Kundennummer (wenn Sie bereits Kunde der Stadtwerke Erkrath sind)

.....
Name / Vorname

.....
Firma

.....
Straße / Hausnummer

40699 Erkrath

.....
Telefonnummer/E-Mail für Rückfragen

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Geburtsdatum

Verbrauchsdaten Ab diesem Datum übernehme ich die folgenden Zähler mit den angegebenen Zählerständen.

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____| ja nein
Datum der Ablesung (Tag der Schlüsselübergabe) Anzahl Personen im Haushalt Wohnfläche m² Elektrischer Durchlauferhitzer vorhanden?

Strom

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____| ,X
Zählernummer 1. Zähler Zählerstand HT kWh

Gas

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____| ,X
Zählernummer Zählerstand m³

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____| ,X
Zählernummer 2. Zähler Zählerstand HT kWh

Wasser

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____| ,X
Zählernummer Zählerstand m³

*Nur bei Zweitarifzählern

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____| ,X
Zählerstand NT* kWh

.....
Datum

.....
Unterschrift

Rechnungsanschrift Hierhin soll die Post geschickt werden. (falls abweichend von der Lieferstelle)

Mieter Eigentümer

.....
Straße / Hausnummer

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
PLZ Ort

.....
Telefonnummer/E-Mail für Rückfragen

SEPA-Mandat

Ich ermächtige die Stadtwerke Erkrath GmbH widerruflich, fällige Forderungen aus Lieferverträgen für die o.g. Lieferstelle durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Erkrath auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Kontoinhaber

.....
Kreditinstitut

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
BIC

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
IBAN

.....
Datum

.....
Unterschrift