

Abmeldung Strom/Gas

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kunden-Nr.	Verbrauchsstellen-Nr.		
<input type="text"/>			
Übergabedatum			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Name, Vorname / Firma*		Straße, Haus-Nr.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
PLZ, Ort		Telefon	
* Handelte es sich um eine gewerblich genutzte Verbrauchsstelle, fügen Sie Ihrer Abmeldung bitte eine Kopie der Gewerbeabmeldung bei.			
Rechnungsanschrift			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Name, Vorname / Firma*		Straße, Haus-Nr.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
PLZ, Ort			
Zählerstand bei Übergabe			
Strom	Zähler 1	Zähler 2	Zähler 3
Zählernummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zählerstand	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gas	Zähler 1	Zähler 2	Zähler 3
Zählernummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zählerstand	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Weitere Nutzung			
<input type="checkbox"/> Neuvermietung <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/> Leerstand			
Bemerkungen: <input style="width:90%;" type="text"/>			
<input type="text"/>			
		<input type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
		Datum	Unterschrift des Kunden (zwingend erforderlich)
Abbuchung der Schlussrechnung			
<input type="checkbox"/> vom bestehenden Konto <input type="checkbox"/> keine Abbuchung <input type="checkbox"/> per SEPA-Lastschriftmandat			
<input type="checkbox"/> Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Energiewerke Zeulenroda GmbH widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten nachstehender Kontoverbindung per SEPA-Basislastschrift, beginnend ab <input style="width:100px;" type="text"/> einzuziehen.			
<input type="checkbox"/> Bitte ändern Sie meine/unsere Bankverbindung gemäß nachstehenden Eintrag.			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Name, Vorname Kontoinhaber (falls abweichend)		Kreditinstitut*	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
IBAN*		BIC	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.			
		<input type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
		Datum	Unterschrift des Kontoinhabers (zwingend erforderlich)
Hauseigentümer			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Name, Vorname / Firma*		Straße, Haus-Nr.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
PLZ, Ort			

Sparkasse Gera-Greiz · IBAN: DE77 8305 0000 0014 2406 29 · BIC: HELADEF1GER
 Amtsgericht Jena HRB 202421 · DE 152 483 743 · Steuer-Nr. 161/108/04796
 Vorsitzender des Aufsichtsrates: Heike Bergmann · Geschäftsführung: Markus Dürr