

Abmeldung Strom Gas Wasser Fernwärme

Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte Formulare zur Abmeldung von uns bearbeitet und akzeptiert werden können.

*** Pflichtfelder sind bitte auszufüllen.**

Abmeldedatum *				Kundennummer (falls vorhanden)		
<input type="checkbox"/> Strom	Anlagennummer *		Zählernummer *		Zählerstand *	
<input type="checkbox"/> Gas	Anlagennummer *		Zählernummer *		Zählerstand *	
<input type="checkbox"/> Wasser	Anlagennummer *		Zählernummer *		Zählerstand *	
<input type="checkbox"/> Fernwärme	Bitte beachten Sie, dass eine Abmeldung der Fernwärme nur über Ihre Hausverwaltung bzw. den Eigentümer erfolgen kann.					

Hinweis: Die Anlagennummer finden Sie auf Ihrer zugehörigen Rechnung. Wir benötigen die Anlagennummer, um die Abmeldung der richtigen Anlage zuordnen zu können. Den Zählerstand benötigen wir, um die Endabrechnung erstellen zu können.

KUNDENDATEN * (Bitte geben Sie uns Ihre Kontaktdaten an, damit wir Sie bei Rückfragen kontaktieren können.)

Anrede	Akad. Titel	Nachname/Firmenname			Vorname		Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau							
<input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Firma							
Straße		Hausnr.	Stiege/Stock	Tür/Top	PLZ	Ort	
E-Mail					Telefonnummer		

NACHSENDEADRESSE * (Um Ihnen die Endabrechnung zuschicken zu können, benötigen wir bitte unbedingt Ihre Nachsendeadresse.)

Anrede	Akad. Titel	Nachname/Firmenname			Vorname		Telefonnummer
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau							
<input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Firma							
Straße		Hausnr.	Stiege/Stock	Tür/Top	PLZ	Ort	

BEMERKUNGEN

NACHFOLGER (falls bekannt)

Anrede	Akad. Titel	Nachname/Firmenname			Vorname		Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau							
<input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Firma							
Straße		Hausnr.	Stiege/Stock	Tür/Top	PLZ	Ort	
E-Mail					Telefonnummer		

EIGENTÜMER (falls bekannt)

Anrede	Akad. Titel	Nachname/Firmenname			Vorname		Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau							
<input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Firma							
Straße		Hausnr.	Stiege/Stock	Tür/Top	PLZ	Ort	
E-Mail					Telefonnummer		

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Vollständigkeit und Richtigkeit der angegebenen Daten, anhand derer die Abmeldung durchgeführt wird.

Ort	Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)