

Abmeldung

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular an: **Energieversorgung Sehnde GmbH, Nordstr. 19, 31319 Sehnde**

1. Kundendaten

Bitte füllen Sie alle mit * gekennzeichneten Felder aus!

Name, Vorname *

Kundennummer *

Straße/Hausnummer *

Postleitzahl *

Ort *

Telefonnummer *

E-Mail-Adresse

Datum der Schlüsselübergabe *

2. Neue Anschrift für die Schlussrechnung

Straße, Hausnummer *

Postleitzahl *

Ort *

3. Angaben zum Eigentümer/Verwalter

Name, Vorname, Firma *

Straße/Hausnummer *

Postleitzahl *

Ort *

Telefonnummer *

4. Angaben zum Nachmieter (falls bekannt)

Name, Vorname

5. Zählerdaten (bisherige Verbrauchsstelle) *

Ablesedatum

Stromzähler-Nr. (Eintarif)

Zählerstand

Stromzähler-Nr. (Zweitarif)

HT Zählerstand

NT Zählerstand

Gaszähler-Nr.

Zählerstand

6. SEPA-Lastschriftmandat

Auszahlung Guthaben auf mein Konto.

Bank

IBAN

X

Ort und Datum

X

Unterschrift Kunde

