

Anmeldung

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 *		Geburtsdatum *	
Straße/Hausnummer *			
Postleitzahl *	Ort *		
E-Mail-Adresse *		Telefonnummer *	
Datum der Schlüsselübergabe *	evtl. Mitbewohner (Name, Vorname)		
Rechnungsanschrift (falls abweichend)			
Derzeitige Anschrift (falls abweichend)			

2. Angaben zum Vormieter (falls bekannt)

Angaben zum Eigentümer (falls bekannt)

Name, Vorname	Name, Vorname
---------------	---------------

3. Zählerdaten *

Stromzähler-Nr. (Eintarif)	Zählerstand	
Stromzähler-Nr. (Zweitarif)	HT Zählerstand	NT-Zählerstand
Gaszähler-Nr.	Zählerstand	

4. Abschlagsberechnung

Um für Sie einen möglichst genauen Abschlagsbetrag errechnen zu können, ist es hilfreich, wenn Sie uns weitere Angaben machen.

Größe des Wohnraums (qm)	Anzahl der Personen	Abschlagswunsch
--------------------------	---------------------	-----------------

5. SEPA-Lastschriftmandat

- Ich bitte um Bankeinzug mittels SEPA-Lastschriftverfahren von meinem Konto.
- Auszahlung Guthaben auf mein Konto.
(Bitte ankreuzen)

Bank	IBAN
------	------

Ort und Datum	Unterschrift Kunde
---------------	--------------------

