



Vollmacht

Tel. : 033 04 / 39 86 29 oder 30

Angaben zum Kunden - Kontaktdaten

Name: Vorname:
Straße: Hausnummer:
PLZ: Ort:
Geburtsdatum:
Telefonnummer:

- Ich versichere, dass ich befugt bin, die Umstellung auch für die übrigen Anschlussnutzer bzw. für meinen Ehepartner zu beantragen.

Angaben zur Abnahmestelle

Straße: Hausnummer:
PLZ: Ort:
Zählernummer:

Angaben zum Gasversorger

Name des aktuellen Gasversorgers:
Monatliche Abschlagshöhe in €:
Kundennummer beim aktuellen Gasversorger:

-
- Ich möchte schnellstmöglich an der o. g. Abnahmestelle mit dem Gas der Stadtwerke Velten GmbH beliefert werden.
- Hiermit beauftrage ich die Stadtwerke Velten GmbH alle notwendigen Schritte durchzuführen, um die o. g. Abnahmestelle umgehend mit dem Gas der Stadtwerke Velten GmbH zu versorgen und erteile hierzu alle notwendigen Vollmachten.

.....
Datum.....
Unterschrift