

Stadtwerke Troisdorf GmbH · Postfach 17 05 · 53827 Troisdorf

Ihr Schreiben vom:

Ansprechpartner/in:

Telefon: 02241 888

Datum:

KUNDENUMMER: _____

AN- UND UMMELDUNG DES VERSORGUNGSVERTRAGES FÜR STROM/GAS/WASSER

Guten Tag,

im Zusammenhang mit der Kündigung Ihres Energieliefer- / Wasservertrages möchten wir Sie bitten, am Tag der Schlüsselübergabe den Zählerstand / die Zählerstände in das umseitige Formular einzutragen und uns Ihre neue Adresse mitzuteilen. Sofern Ihnen auch der Name Ihres Wohnnachfolgers bekannt sein sollte, bitten wir Sie ebenfalls um Angabe des Vor- und Nachnamens beziehungsweise um die Anschrift des Vermieters.

Wichtig: Erst durch die schriftliche Übermittlung Ihrer Zählerdaten kann eine ordnungsgemäße Schlussrechnung erstellt werden, ansonsten erfolgt die Abrechnung aufgrund geschätzter Zählerstände.

Selbstverständlich möchten wir Sie auch in Ihrem neuen Zuhause wieder zuverlässig mit günstiger Energie versorgen. Das geht übrigens auch, wenn Sie demnächst außerhalb der Troisdorfer Stadtgrenzen wohnen. Bitte sprechen Sie uns an.

Ein eventuell vorliegender Auftrag zum Lastschriftinzug wird nach Regulierung der Schlussrechnung automatisch gelöscht. Somit benötigen wir für Ihr neues Versorgungsverhältnis erneut ein SEPA-Lastschriftmandat.

Für weitere Fragen wenden Sie sich bitte unter der Service-Nummer 02241 888 444 oder persönlich in der Poststraße an unsere freundlichen Mitarbeiter. Wir helfen Ihnen gerne weiter.

Freundliche Grüße
Ihre Stadtwerke Troisdorf GmbH

Anmeldung **Ummeldung** (Bitte ankreuzen)

Haushalt Gewerbe Art _____ Bitte Gewerbeschein vorlegen

Kunde:

Frau Herr

Name, Vorname*

Geburtsdatum*

Frau Herr

Name, Vorname* (Ehepartner/Lebenspartner)

Geburtsdatum*

Angaben zum Vermieter/Eigentümer:

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ /Ort

Kunden-Nr.

Verbrauchsstelle:

Straße, Haus-Nr.*

PLZ/Ort*

Telefon/Fax*

Kunden-Nr.

E-Mail

Ihre abweichende Rechnungsanschrift oder neue Verbrauchsstelle:

Straße, /Haus-Nr.*

PLZ/Ort*

Zählernummer*

Vermieter Nachmieter (wenn bekannt)

Name, Vorname

Zähler*	Zählernummer*	Zählerstand*							Ablesedatum* (Tag der Schlüsselübergabe)
Strom ET 1.8.0								XXX	
Strom HT 1.8.2								XXX	
Strom NT 1.8.1								XXX	
Wärmepumpe								XXX	
Gas								XXX	
Wasser								XXX	
Wasserzwischenzähler								XXX	

Hiermit ermächtige ich die Stadtwerke Troisdorf GmbH, bis auf Widerruf die fälligen Beträge von meinem Girokonto abzubuchen.

Die Regulierung der Schlussrechnung erfolgt über die bekannte Bankverbindung bzw. über meine neue Bankverbindung.

Einzugsermächtigung – SEPA-Lastschriftmandat:

IBAN

BIC

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

Straße, Haus-Nr.

PLZ/Ort

**Sie möchten von unseren günstigen Preisen profitieren?
In der Anlage erhalten Sie unsere Sonderverträge.**

Ort/Datum*

Unterschrift*

Bitte füllen Sie die mit * gekennzeichneten Pflichtfelder vollständig aus, nur so kann eine schnelle Bearbeitung gewährleistet werden.

Ein Exemplar für Ihre Unterlagen! **Anmeldung** **Ummeldung** (Bitte ankreuzen)

Haushalt Gewerbe Art _____ Bitte Gewerbeschein vorlegen

Kunde:

Frau Herr

Name, Vorname*

Geburtsdatum*

Frau Herr

Name, Vorname* (Ehepartner/Lebenspartner)

Geburtsdatum*

Angaben zum Vermieter/Eigentümer:

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ /Ort

Kunden-Nr.

Verbrauchsstelle:

Straße, Haus-Nr.*

PLZ/Ort*

Telefon/Fax*

Kunden-Nr.

E-Mail

Ihre abweichende Rechnungsanschrift oder neue Verbrauchsstelle:

Straße, /Haus-Nr.*

PLZ/Ort*

Zählernummer*

Vermieter Nachmieter (wenn bekannt)

Name, Vorname

Zähler*	Zählernummer*	Zählerstand*	Ablesedatum* (Tag der Schlüsselübergabe)
Strom ET 1.8.0		XXX	
Strom HT 1.8.2		XXX	
Strom NT 1.8.1		XXX	
Wärmepumpe		XXX	
Gas		XXX	
Wasser		XXX	
Wasserzwischenzähler		XXX	

Hiermit ermächtige ich die Stadtwerke Troisdorf GmbH, bis auf Widerruf die fälligen Beträge von meinem Girokonto abzubuchen.

Die Regulierung der Schlussrechnung erfolgt über die bekannte Bankverbindung bzw. über meine neue Bankverbindung.

Einzugsermächtigung – SEPA-Lastschriftmandat:

IBAN

BIC

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

Straße, Haus-Nr.

PLZ/Ort

**Sie möchten von unseren günstigen Preisen profitieren?
In der Anlage erhalten Sie unsere Sonderverträge.**

Ort/Datum*

Unterschrift*

Bitte füllen Sie die mit * gekennzeichneten Pflichtfelder vollständig aus, nur so kann eine schnelle Bearbeitung gewährleistet werden.