

**Ihr Stromtarif:**

Auftrag vermittelt durch:

**Arbeitspreis:** \_\_\_\_\_ **ct/kWh (netto)**      **Grundpreis:** \_\_\_\_\_ **€/Monat (netto)**

## 1. Auftraggeber

Firma (bitte genaue Firmierung angeben) \_\_\_\_\_ Vorname und Nachname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Rechtsform \_\_\_\_\_ Geburtsdatum (bei Einzelunternehmen) \_\_\_\_\_ Telefon und/oder Mobiltelefon \_\_\_\_\_

Wünschen Sie Kommunikation und Rechnung per Email?  Ja  Nein \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

## 2. Lieferadresse (falls abweichend von Auftraggeber)

Name des Anschlussnutzers \_\_\_\_\_ Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

## 3. Rechnungsadresse (falls abweichend von Auftraggeber)

Firma/Name \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

## 4. Zähler und Vorversorger

Zählernummer \_\_\_\_\_ Jahresverbrauch in kWh \_\_\_\_\_

Bisheriger Lieferant (bei Einzug freilassen) \_\_\_\_\_ Bisherige Kundennummer (bei Einzug freilassen) \_\_\_\_\_

## 5. Lieferbeginn (bei Einzug freilassen)

Haben Sie Ihren Vertrag beim bisherigen Lieferanten bereits gekündigt?  Ja  Nein \_\_\_\_\_ Lieferung ab dem nächstmöglichen Termin, frühestens jedoch zum: \_\_\_\_\_ Gewünschter Lieferbeginn \_\_\_\_\_

## 6. Einzug (nur bei einem Einzug auszufüllen)

Datum der Schlüsselübergabe \_\_\_\_\_ Zählerstand bei Schlüsselübergabe \_\_\_\_\_

Bei einem Einzug kann die Anmeldung auch rückwirkend vorgenommen werden, sofern das Datum der Schlüsselübergabe nicht mehr als 4 Wochen zurückliegt.

## 7. SEPA Lastschriftmandat


Gläubiger- Identifikationsnummer: *DE47ZZZ0000253457* / Mandatsreferenz: *Wird Ihnen in einem separaten Schreiben mitgeteilt*

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die GAS IN GmbH Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der GAS IN GmbH auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dieses Mandat ist gültig für den Vertrag zwischen der GAS IN GmbH und dem oben benannten Auftraggeber.

Firma/Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_ Straße und Hausnummer (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_ Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

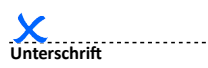
Kreditinstitut Name \_\_\_\_\_ Kreditinstitut BIC \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_  **Unterschrift Kontoinhaber**

## 8. Auftragserteilung und Vollmacht

Ich (wir) bevollmächtige(n) die GAS IN GmbH oder deren Bevollmächtigte, meinen (unseren) bisherigen Stromliefervertrag bei meinem (unserem) derzeitigen Energieversorger zu kündigen und die für die Stromlieferung erforderlichen Verträge mit dem zuständigen Netzbetreiber zu schließen. Ich bin (wir sind) darüber informiert, dass die GAS IN GmbH zur Bonitätsprüfung Auskünfte über meine Person (unser Unternehmen) von der SCHUFA oder anderen Auskunftsteilen einholen kann.

Ich habe die »Allgemeinen Geschäftsbedingungen Strom der GAS IN GmbH« erhalten. Diese sind Bestandteil des Lieferauftrages. Hiermit beauftrage ich die GAS IN GmbH mit der Lieferung von Strom auf Basis der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum \_\_\_\_\_  **Unterschrift**

Version 2.5

BITTE SENDEN SIE UNS DIESES FORMULAR PER POST ODER FAXEN SIE ES UNS AN: 0431 800 868 - 19

**Wenn Sie Fragen zu Ihrem Auftrag haben, dann rufen Sie uns bitte an: 0431 800 868 - 200**