

Ihr Erdgastarif:

Auftrag vermittelt durch:

Arbeitspreis:

ct/kWh
(brutto)

Grundpreis:

€/Monat
(brutto)

1. Auftraggeber (Leistungsempfänger)

Frau Herr

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon und/oder Mobiltelefon

E-Mail-Adresse

Wünschen Sie
Kommunikation
und Rechnung
per Email?

Ja

Nein

2. Lieferadresse (falls abweichend vom Auftraggeber)

Name des Anschlussnutzers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

3. Rechnungsadresse (falls abweichend vom Auftraggeber)

Name/Firma

Telefon und/oder E-Mail-Adresse

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: DE47ZZZ00000253457 / 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber)

Kreditinstitut Name

Kreditinstitut BIC

DE
IBAN

Ort, Datum


Unterschrift Kontoinhaber

8. Auftragserteilung und Vollmacht

Ich bevollmächtige die GAS IN GmbH oder deren Bevollmächtigte, meinen bisherigen Gasliefervertrag bei meinem derzeitigen Gasversorger zu kündigen und die für meine Gaslieferung erforderlichen Verträge mit dem zuständigen Netzbetreiber zu schließen. Ich bin darüber informiert, dass die GAS IN GmbH zur Bonitätsprüfung Auskünfte über meine Person von der SCHUFA oder anderen Auskunftseinheiten einholen kann.

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

Ort, Datum


Unterschrift

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 gerne an unter: 0431 800 868 - 200