

Auftrag zur Belieferung mit Erdgas
(Sonderkundenvertrag Netzgebiet Stadtwerke Amberg Versorgungs GmbH)

Lieferadresse

Name* _____ Geburtsdatum _____

Zusatz _____ Kundennummer _____

Straße/Nummer* _____ Zählernummer* _____

Postleitzahl/Ort* _____ Telefonnummer _____

*= Pflichtfelder E-Mail _____

Es gelten folgende Preise bei Vertragsabschluss

Vertragsgrundlage / Rechnungsadresse

Gültig von
01. Januar 2021 bis 31. Dezember 2021

Name* _____

Straße/Nummer* _____

Postleitzahl/Ort* _____

** wenn von Lieferadresse abweichend*

Gewünschte Zahlungsart:

- Banküberweisung
- Bankeinzug

Bitte beachten Sie, dass ein Bankeinzug nur dann möglich ist, wenn das *SEPA Lastschriftmandat* vollständig ausgefüllt dem Vertrag beiliegt!

Die beigefügten Allgemeinen Bestimmungen und die Ergänzenden Bedingungen der Stadtwerke Weiden i.d.OPf. sind wesentlicher Bestandteil dieses Vertrages.

Ich bevollmächtige die Stadtwerke Weiden i.d.OPf., alle Erklärungen abzugeben und entgegenzunehmen die für einen Lieferantenwechsel und dazu erforderlich sind, einen ggf. erforderlichen Messstellenvertrag mit dem grundzuständigen Messstellenbetreiber zu schließen, ggf. zu kündigen und mir die Kosten des Messstellenbetriebs in Rechnung zu stellen. Diese Vollmacht kann ich jederzeit gegenüber den Stadtwerken Weiden i.d.OPf. widerrufen.

| | Arbeitspreis ct/kWh | | Grundpreis ct/kWh | |
|------------------------------------|------------------------|-------|----------------------|-------|
| | brutto | netto | brutto | netto |
| SKG 46 100.001-200.000 kWh/a | 5,376 | 4,518 | 0,438 | 0,368 |
| SKG 47 200.001-300.000 kWh/a | 5,329 | 4,478 | 0,438 | 0,368 |
| SKG 48 300.001-400.000 kWh/a | 5,281 | 4,438 | 0,438 | 0,368 |
| SKG 49 400.001-500.000 kWh/a | 5,234 | 4,398 | 0,438 | 0,368 |

Lieferantenwechsel

Ich beauftrage die Stadtwerke Weiden i.d.OPf., den für die genannte Lieferadresse bestehenden Erdgasliefervertrag bei meinem bisherigen Lieferanten zu kündigen.

Ich kündige meinen bestehenden Vertrag selbst.

Lieferbeginn ist der nächstmögliche Termin, frühestens jedoch, der ____ . ____ . ____ (Bitte ausfüllen)

Neueinzug Datum: _____

Produktwechsel

Bisheriger Lieferant: _____ Jahresverbrauch in kWh: _____

Wie sind sie auf uns aufmerksam geworden?

- Anzeigen / Flyer per Post
 Empfehlung Promotion / Aktion
 Internet Radio / Werbung

Produktinformationen

Ich bin damit einverstanden, dass die Stadtwerke Weiden i.d.OPf. mich telefonisch per Mail kontaktieren um mich auf interessante Produkte und Angebote der Stadtwerke Weiden i.d.OPf. hinzuweisen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit in Textform gegenüber den Stadtwerken Weiden i.d.OPf. widerrufen.

Auftrag

Der Vertrag hat eine Laufzeit bis zum 31.12.2021

Der Vertrag verlängert sich automatisch um jeweils 12 Monate, wenn er nicht mit einer Frist von einem Monat zum Ende der Laufzeit in Textform gekündigt wird.

Ich beauftrage die Stadtwerke Weiden i.d.OPf., HRA 1831, Amtsgericht Weiden mit der Erdgaslieferung für meine o.g. Verbrauchsstelle.

Ort, Datum

Unterschrift