

# Übergabemeldung / Übernahmemeldung sowie Auftrag zur Versorgung mit den Medien Gas, Elektroenergie und Fernwärme

1. Abnahmestelle Übergabe-/Übernahmedatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Haus-/ Grundstückseigentümer: \_\_\_\_\_

2. Übergebende(r) Kundennummer: \_\_\_\_\_

Nachname(n): \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Vertreter: \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift: \_\_\_\_\_  
(PLZ/Ort/Straße/Hausnummer)

3. Übernehmende(r) Kundennummer: \_\_\_\_\_

Nachname(n): \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Vertreter: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift (wenn vom Kunden abweichend): \_\_\_\_\_

(Name/Vorname/PLZ/Ort/Straße/Hausnummer; evtl. Vollmacht beifügen)

Ich/Wir beantrage(n) für die unter Punkt 1 genannte Abnahmestelle die Versorgung für: Anzahl Personen: \_\_\_\_\_

Haushaltbedarf  Sonstiger Bedarf \_\_\_\_\_

Gemeinschaftsanlage: \_\_\_\_\_  
(z. B. Treppenhausbeleuchtung, Aufzug, Sammelgarage)

Medien über:  Strom  Gas  Fernwärme

Vertragsabschluss mit anderem Lieferanten ist bereits erfolgt  ja und zwar für  Gas  Strom ab dem: \_\_\_\_\_

Zählerstände abgelesen am: \_\_\_\_\_

Medium	Zählernummer	Zählerstand	voraussichtlicher Jahresverbrauch	monatlicher Abschlag
Gas	_____	_____	_____ m <sup>3</sup>	_____ €
Strom	_____	_____	_____ kWh	_____ €
Wärmespeicher	_____	_____	_____ kWh	_____ €
Fernwärme	_____	_____	_____ kWh	_____ €

## SEPA-Lastschriftmandat des/der Übernehmenden:

Der Kontoinhaber ermächtigt die SWW, Zahlungen von seinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weist er sein Kreditinstitut an, die von den SWW auf sein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Der Kontoinhaber kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit seinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname und Anschrift

IBAN: D E \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

Übergebende(r)/Stempel

Übernehmende(r)/Stempel