Straße des Friedens 13 - 19 02943 Weißwasser

Stadtwerke Weißwasser GmbH Telefon: (0 35 76) 2 66-0 Internet: www.stadtwerke-weisswasser.de Telefax: (0 35 76) 2 66-3 33 E-mail: info@stadtwerke-weisswasser.de

Kundenservice: (0 35 76) 2 66-2 34



Anmeldung zur Grundversorgung für Strom und Gas □ Anmeldung zur Fernwärme-/Trinkwasserversorgung

- im Netzgebiet der Stadtwerke Weißwasser GmbH - (Gas Halbendorf/Weißkeißel)

gemäß den "Allgemeinen Preisen" für Grund- und Ersatzversorgung, den Verordnungen über Allgemeine Bedingungen für die Grundversorgung von Haushaltskunden und die Ersatzversorgung mit Elektrizität aus dem Niederspannungsnetz (Stromgrundversorgungsverordnung – StromGVV) sowie Gas aus dem Niederdrucknetz (Gasgrundversorgungsverordnung – GasGVV) und den Verordnungen über Allgemeine Bedingungen für die Versorgung mit Fernwärme und Trinkwasser von Tarifkunden (AVBFernwärmeV, AVBWasserV), einschließlich der Ergänzenden Bestimmungen sowie den Technischen Anschlussbedingungen der Stadtwerke Weißwasser GmbH (SWW).

Zum Zweck der Abrechnung und sonstigen Ausführungen des Vertragsverhältnisses werden die hierfür benötigten Daten von der SWW maschinell verarbeitet.

Lieferanschrift Straße/Haus-Nr.: ___ (Abnahmestelle) PLZ/Ort: Hauseigentümer/Vormieter: Vertragspartner Name, Vorname oder Firmenbezeichnung: Handels-Firma: Registergericht: register-Nr.: Geburtsdatum privater Vertragspartner: Telefon-Nr.: Ich/Wir beantrage/n □ die Versorgung ☐ den Netzanschluss ab dem ☐ Kundenwechsel □ Neuanlage ☐ geänderte Anlage (Anlagenerweiterung/-trennung) ☐ Haushalt – Wohnungsgröße Sonstiger Bedarf Gemeinschaftsanlage (z. B. Treppenhausbeleuchtung, Aufzug, Sammelgarage) Vorhandene Messeinrichtungen/Zählerstände vom: voraussichtlicher monatlicher Abschlag Jahresverbrauch Zählernummer Zählerstand Gas m³ m³ Wasser/Hauptzähler Wasser/Unterzähler m³ Strom kWh Wärmespeicher _kWh (Nachtstrom) Fernwärme kWh Gesamtabschlag pro Monat: _ Warmwasseraufbereitung über: ☐ Strom ☐ Gas □ Zentralversorgung Zentraler Abwasseranschluss vorhanden: □ ja Rechnungsanschrift (falls abweichend von Abnahmestelle) **SEPA-Lastschriftmandat** Der Kontoinhaber ermächtigt SWW, Zahlungen von seinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weist er sein Kreditinstitut an, die von 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 DE___|__|___|___|___|___|___|___ IBAN: Kreditinstitut: Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

Unterschrift Vertragspartner

Ort/Datum: