



* Hinweis: Alle Felder mit diesem Sternchen sind Pflichtangaben und müssen unbedingt ausgefüllt werden. ** Wasser auf Grundlage der Allgemeinen Tarife

Ihre Vertragskonto-Nr. *

1 Angaben zum Auftraggeber
(Person, Firma)

Name, Vorname | Firma | Vereinigung *

Name, Vorname | Firma | Vereinigung *

Register- | Vereinsnummer * zuständiges Amtsgericht *

2 Abzumeldende Verbrauchsstelle
(wo die Energieentnahme eingestellt wird)

Straße, Haus-Nr. * PLZ * Ort *

Etage, Wohnungslage, Wohnungsnummer *

3 Verzugs-/Rechnungsanschrift

Name, Vorname | Firma * PLZ * Ort *

Straße, Haus-Nr. * Telefon | E-Mail *

4 Grund der Kündigung

Umzug nach außerhalb von Magdeburg

Umzug innerhalb von Magdeburg (bitte ggf. Anmeldung für neue Verbrauchsstelle ausfüllen)

Sonstige

Der Versorgungsvertrag kann mit einer Frist von einem Monat, bei einem Umzug zwei Wochen, auf das Ende eines Kalendermonats gekündigt werden. Die Kündigung bedarf der Textform. Wird der Gebrauch von Energie ohne ordnungsgemäße Kündigung eingestellt, so haftet der Kunde weiterhin.

5 Ende Entnahme/Schlüsselübergabe

Tag, Monat, Jahr *

6 Zählerstand

	SWM-Zählernummer *	Zählerstand bei Abnahme *	Ablesedatum *
Strom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
nur für Heizwecke: Nachtstrom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wasser	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7 Zahlungsweise
(freiwillige Angabe)

Vorname | Name des Kontoinhabers | Firma Name der Bank

Kontonummer Bankleitzahl

Ich ermächtige hiermit widerruflich die SWM, zu zahlende Abschlags- und Rechnungsbeträge vom nebenstehenden Konto einzuziehen. Unterschrift des Kontoinhabers

Ort Datum Unterschrift des Auftraggebers

Hinweis: Wir dürfen Sie bitten, die Abmeldung vollständig auszufüllen. Fehlende Angaben verzögern die Bearbeitung und sind für Sie und uns mit Aufwendungen verbunden.

Städtische Werke Magdeburg GmbH
Kundenservice
Am Alten Theater 1
39104 Magdeburg

Am Alten Theater 1
39104 Magdeburg

Postfach 3628
39011 Magdeburg

Tel. 0391 587-0
Fax 0391 587-28 28
www.sw-magdeburg.de