



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

1 Angaben zur Person

z. B. bei Ehepaaren beide Partner angeben; bei Eigentümer-, Wohn-, Erbengemeinschaften etc. alle Mitglieder angeben; bei Bedarf bitte ein Ergänzungsblatt verwenden

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Name | Vorname * Geburtsdatum * Geburtsort * Personalausweisnummer * Telefon | E-Mail *

ggf. vertreten durch, z. B. Eigentümergemeinschaften durch Verwalter/Ansprechpartner, beschränkt Geschäftsfähige (Minderjährige) durch gesetzlichen Vertreter, ggf. Vollmacht beifügen

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Name | Vorname * Geburtsdatum * Geburtsort * Straße, Haus-Nr. * PLZ | Ort *

2 Lieferanschrift

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße, Haus-Nr. * PLZ * Ort *

Etage | Wohnungslage | -nummer * m² * Personenanzahl Vormieter (falls bekannt)

3 Rechnungsanschrift

Nur wenn abweichend von Lieferanschrift des Auftraggebers.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Name, Vorname | Firma * Straße, Haus-Nr. * PLZ * Ort *

Ich bin bereits Kunde bei SWM

ja nein

Bisherige Kunden- bzw. Vertragskontonummer *

Beigefügt: Kopie des Mietvertrages

4 Beginn Entnahme/ Schlüsselübergabe

Tag, Monat, Jahr *

5 Bisheriger Strom-/Gaslieferant

<input type="checkbox"/>	SWM	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
			anderer Stromlieferant *		Vertrag gekündigt ja, zum: *	nein
<input type="checkbox"/>	SWM	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
			anderer Gaslieferant *		Vertrag gekündigt ja, zum: *	nein

6 Zählerstand

	SWM-Zählernummer *	Zählerstand bei Übergabe *	Ablesedatum *	voraussichtliche Abschläge/Jahresverbrauch *
Strom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
nur für Heizzwecke: Nachtstrom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wasser	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7 Vollmacht

Ich bevollmächtige die SWM, meinen bestehenden Strom-/Gasliefervertrag bei meinem bisherigen Strom-/Gaslieferanten zu kündigen und die für meine Strom-/Gaslieferung erforderlichen Erklärungen gegenüber dem zuständigen Netzbetreiber abzugeben. SWM ist berechtigt, die für die Erfüllung dieses Strom-/Gaslieferungsvertrages notwendigen Kundendaten vom bisherigen Lieferanten und/oder zuständigen Netzbetreiber einzuholen.

8 Zahlungsweise

(freiwillige Angabe)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname Name des Kontoinhabers Firma	Name der Bank
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontonummer	Bankleitzahl
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ich ermächtige hiermit widerruflich die SWM, zu zahlende Abschlags- und Rechnungsbeträge vom nebenstehenden Konto einzuziehen.	Unterschrift des Kontoinhabers
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift des Auftraggebers	

Hinweis: Wir dürfen Sie bitten, die Anmeldung vollständig auszufüllen. Fehlende Angaben verzögern die Bearbeitung und sind für Sie und uns mit Aufwendungen verbunden. Nicht wahrheitsgemäße Angaben führen zur Stornierung und zum Schadensersatz.

Widerrufsrecht Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: Städtische Werke Magdeburg, Am Alten Theater 1, 39104 Magdeburg. **Widerrufsfolgen** Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren und ggf. gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben. Können Sie uns die empfangene Leistung ganz oder teilweise nicht zurückgewähren, müssen Sie uns insoweit ggf. Wertersatz leisten. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung, für uns mit deren Empfang.

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