Anmeldung einer Verbrauchsstelle

Stadtwerke Kaiserslautern Versorgung

Verbrauchsstelle

Bitte beide Seiten entsprechend ausfüllen und an uns zurücksenden.

*Pflichtfelder **Pflichtfelder (gewerbliche Anmeldung)

Straße, Hausnummer*

App/Wohnungsnummer* Stockwerk*

PLZ, Ort*

Bisheriger Kunde

Kündigung der oben genannten Verbrauchsstelle

☐ **Frau** ☐ **Herr** ☐ **Firma**

Vorname, Name bzw. Firmenname*

Straße, Hausnummer* **(Neue Anschrift)**

Postleitzahl, Ort*

Vertragskontonummer*

Telefon* (bei Rückfragen)

E-Mail

Kann die Schlussrechnung noch abgebucht werden? ☐ ja ☐ nein

Neuer Kunde

Ich beantrage die Versorgung gemäß der Allgemeinen Versorgungsbedingungen und der geltenden ergänzenden Bestimmungen der Stadtwerke Kaiserslautern Versorgung AG für o. g. Verbrauchsstelle

Bitte der Anmeldung beifügen:

☐ **Übergabeprotokoll** ☐ **Mietvertrag** ☐ **Grundbuchauszug/Kaufvertrag*** ☐ **Gewerbeanmeldung**** ☐ **UTAP** ☐ **Vollmacht**

.

☐ **Frau** ☐ **Herr** ☐ **Firma**

Vorname, Name aller versorgten Kunden bzw. Firmenname*

Straße, Hausnummer*

Postleitzahl, Ort*

Geburtsdatum* E-Mail

Telefon* (für Rückfragen)

bisherige Kundennummer bei der SWK

Nutzung: ☐ **privat** ☐ **gewerblich****

Anzahl der Personen im Haushalt

m²

Größe in qm (ca.)

Abweichender Rechnungsempfänger - Straße, Hausnummer*

Abweichender Rechnungsempfänger - Postleitzahl, Ort*

Vormieter

Handelsregister-Nr.** Register-Gericht**

Geschäftsführer**

Sepa-Lastschriftverfahren

☐ **einmalig** ☐ **wiederkehrend**

Ich ermächtige die SWK Stadtwerke Kaiserslautern Versorgungs-AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SWK Stadtwerke Kaiserslautern Versorgungs-AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich ermächtige die SWK Stadtwerke Kaiserslautern Versorgungs-AG ebenfalls, Gutschriften auf die unten aufgeführte Bankverbindung zu erstatten.

Abschlagswunsch

Kontoinhaber (falls abweichend)

IBAN BIC

Kreditinstitut

Unterschrift

Zählerdaten*

Tag der Ablesung* _____ **Vertragsbeginn*** _____

Ablesung erfolgte durch* ☐ **bisheriger Kunde** ☐ **neuer Kunde** ☐ **Eigentümer** ☐ **Verwalter**

Strom - In der Regel sind Eintarifzähler montiert, zweiten Zählerstand nur bei Zweitarifzählern angeben.

Zählernummer: _____ Stand: _____ , ___ kWh (HT/Tag)

Nur bei Zweitarifzählern: _____ , ___ kWh (HT/Nacht)

Gas - Falls mit Gas geheizt oder gekocht wird, bitte den Stand dieses Zählers angeben.

Zählernummer: _____ Stand: _____ , ___

Wasser – den Hauswasserzähler angeben und/oder die Kalt-/Warmwasserzähler der Wohnung.

Zählernummer: _____ Stand: _____ , ___ ___ ___ m³

Zählernummer: _____ Stand: _____ , ___ ___ ___ m³

zusätzliche Zählernummer: _____ Stand: _____ , ___

Fernwärme – die Wärmemengenzähler angeben

Zähler-Nr.	aktueller Wert	Altwert (M)***	Checkzahl & Stichtag***	k Stufe***

***nur bei Heizkostenverteile angeben

Die angegebenen Zählerstände werden von dem/den Unterzeichner(n) anerkannt. Die SWK behält sich eine Kontrollablesung vor.

Eigentümer/Hausverwaltung* ☐ Eigentümer ☐ Hausverwaltung ☐ Hausmeister

☐ **Frau** ☐ **Herr** ☐ **Firma**

Vorname, Name bzw. Firmenname* _____

Straße, Hausnummer* _____

Postleitzahl, Ort* _____

Kundennummer _____

Telefon* (bei Rückfragen) _____

Info _____

Datum und Unterschrift bisheriger Kunde* _____

Datum und Unterschrift Eigentümer/Verwalter _____

Datum und Unterschrift aller versorgten Kunden und ggf. Kontoinhaber* _____

Stadtwerke Kaiserslautern Versorgungs AG
Bismarckstraße 14
67655 Kaiserslautern

Telefon: 0631 8001 1200
Fax: 0631 8001 1000
E-Mail: kundenservice@swk-kl.de
Homepage: www.swk-kl.de

Sitz Kaiserslautern - Registergericht: AG Kaiserslautern - HRB 30804
Vorsitzender des Aufsichtsrats: Oberbürgermeister Dr. Klaus Weichel
Vorstand: Markus Vollmer, Rainer Nauerz