

Auftrag / Vollmacht zur Stromlieferung für den Strausberger Tarif

Hiermit beauftrage ich die Stadtwerke Strausberg GmbH (SSG) mit der Stromlieferung für die unten bezeichnete Lieferanschrift auf Grundlage der untenstehenden Angaben. Ich erteile der SSG-Vollmacht, sämtliche für die Stromlieferung erforderlichen Erklärungen abzugeben und alle notwendigen Verträge mit dem zuständigen Netzbetreiber abzuschließen. Darüber hinaus darf die SSG meine Verbrauchsdaten bei meinem bisherigen Stromlieferanten anfordern.

Anrede, Name, Vorname/Firma	Kundennummer/Vertragskontonummer
Verbrauchsstelle (Straße, HNr, PLZ, Ort)	Lieferbeginn

ssg.strausberger - Unser Strausberger für 12 Monate Ja, ich möchte den Tarif bestellen. <input type="checkbox"/> bitte ankreuzen <table border="1"> <tr> <td>Grundpreis</td> <td>141,60 €/Jahr (11,80 €/Monat)</td> </tr> <tr> <td>Arbeitspreis</td> <td>32,80 Cent/kWh</td> </tr> </table>	Grundpreis	141,60 €/Jahr (11,80 €/Monat)	Arbeitspreis	32,80 Cent/kWh	ssg.strausberger - Unser Strausberger für 24 Monate Ja, ich möchte den Tarif bestellen. <input type="checkbox"/> bitte ankreuzen <table border="1"> <tr> <td>Grundpreis</td> <td>165,60 €/Jahr (13,80 €/Monat)</td> </tr> <tr> <td>Arbeitspreis</td> <td>30,99 Cent/kWh</td> </tr> </table>	Grundpreis	165,60 €/Jahr (13,80 €/Monat)	Arbeitspreis	30,99 Cent/kWh
Grundpreis	141,60 €/Jahr (11,80 €/Monat)								
Arbeitspreis	32,80 Cent/kWh								
Grundpreis	165,60 €/Jahr (13,80 €/Monat)								
Arbeitspreis	30,99 Cent/kWh								

Vertragslaufzeit: Der Vertrag verlängert sich im Anschluss auf unbestimmte Zeit mit monatlicher Kündigungsfrist.

Die AGB, Widerrufsbelehrung und die Zusatzbestimmungen habe ich auf der Homepage: ssg-strausberg.de zur Kenntnis genommen und ich erkläre mich damit einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift

Falls Sie noch kein SEPA-Lastschriftmandat haben, füllen Sie bitte folgende Daten aus:

Gläubiger: Stadtwerke Strausberg GmbH

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000078195

Ich/Wir ermächtige/n den Gläubiger (Stadtwerke Strausberg GmbH), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Gläubiger (Stadtwerke Strausberg GmbH) von meinem/unseren Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem /unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber und Bankverbindung	
IBAN*	
Kontoinhaber*	Kreditinstitut*

Mit einem * gekennzeichnete Felder sind Pflichtangaben.

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber