



**Strom/Gas Anmeldung**  
für Gas im Auftrag der Gasversorgung Görlitz GmbH

Stadtwerke Görlitz AG  
Demianiplatz 23  
02826 Görlitz

Telefon +49 3581 33 535  
E-Mail info@stadtwerke-goerlitz.de  
Internet www.stadtwerke-goerlitz.de  
Öffnungszeiten Kundenbüro  
Montag - Freitag 08:00 - 18:00 Uhr



Anmeldung zum (TTMMJJ): \_\_\_\_\_

**1. Kunde**

Herr  Frau  Firma/Gewerbe (bitte Kopie der Gewerbeanmeldung oder Kopie des Handelsregistereintrags beifügen)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Kundennummer \_\_\_\_\_ Telefon/Mobil \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Firmenbezeichnung \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Haus- bzw. Wohnungseigentümer \_\_\_\_\_

Wohnungsnummer \_\_\_\_\_ Vermieter \_\_\_\_\_

**2. Abweichende Rechnungsanschrift (bei identischer Anschrift bitte nicht ausfüllen)**

Name, Vorname, Firmenbezeichnung \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ Telefon/Mobil \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**3. Zählerdaten**

Nutzerzahl/Personenzahl \_\_\_\_\_ Größe des Wohnraums in m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

**Strom - Eintarifzähler**

Zählernummer \_\_\_\_\_ Stand in kWh (HT) \_\_\_\_\_

Verbrauch in kWh/Jahr \_\_\_\_\_ Abschlag in € \_\_\_\_\_

**Strom - Zweitarifzähler**

Wärmepumpe  Nachtspeicherheizung

Zählernummer \_\_\_\_\_ Stand in kWh (HT) \_\_\_\_\_ in kWh (NT) \_\_\_\_\_

Verbrauch in kWh/Jahr \_\_\_\_\_ Abschlag in € \_\_\_\_\_

**Gas**

Zählernummer \_\_\_\_\_ Stand in m<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

Verbrauch in m<sup>3</sup>/Jahr \_\_\_\_\_ Abschlag in € \_\_\_\_\_

**4. Zahlungsweise**

Ich zahle per SEPA-Überweisung: Deutsche Kreditbank AG – BIC: BYLADEM1001 – IBAN: DE36 1203 0000 0001 2339 07

SEPA-Lastschriftmandat – Rahmenmandat für die Vertragsbeziehungen des Kunden mit SWG

Der Kontoinhaber ermächtigt SWG (Gläubiger-ID: DE95SWG00000590056) Zahlungen von seinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weist er sein Kreditinstitut an, die von SWG 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, Firmenbezeichnung \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

**Erklärung zur Datenschutzverordnung (falls gewünscht, bitte ankreuzen)**

Ihre Daten werden bei der Stadtwerke Görlitz AG gemäß der Datenschutzverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes verarbeitet. Weitere Informationen erhalten Sie im Kundenbüro und im Internet unter www.stadtwerke-goerlitz.de. Ich erkläre mich einverstanden, dass die SWG die von mir im Rahmen des Vertrages erhobenen Daten (z.B. Name, Anschrift, E-Mail, Beginn und Ende der Belieferung, sowie Daten zum Energieverbrauch) für an mich per E-Mail gerichtete Werbung für Produkte und/oder Dienstleistungen der SWG verarbeitet und nutzt (Vertragsangebote zu Strom- und Gasverträgen sowie Informationen über Sonderangebote und Rabattaktionen). Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Die Einwilligung gilt – vorbehaltlich eines vorherigen Widerrufs – bis zum Ende des auf die Vertragsbeendigung folgenden Kalenderjahres. Der Widerruf ist zu richten an: Stadtwerke Görlitz AG, Demianiplatz 23, 02826 Görlitz, Fax +49 3581 33 54 05, E-Mail: info@stadtwerke-goerlitz.de

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Kunde/Kundin, Firmenstempel \_\_\_\_\_

Ein Unternehmen von VEOLIA