



ENERGIEVERSORGUNG GREIZ GMBH

Telefon: (0 36 61) 6 14-0
Telefax: (0 36 61) 6 14-2 09

Energieversorgung Greiz GmbH
Mollbergstraße 20
07973 Greiz

bitte stets angeben

Vertragskontonummer:

Datum Abmeldung: _____

(Kündigung des Versorgungsvertrages, Ende Miet- und Pachtvertrag, Stichtag Kaufvertrag)

Anschrift der Anlage

Name, Vorname/Firma _____ Geb.Dat. _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Geschäftsführer/Inhaber (Name, Vorname) _____

1. Strom-Zähler-Nr. _____ Zählerstand (Auszug) HT _____ NT _____

2. Strom-Zähler-Nr. _____ Zählerstand (Auszug) HT _____ NT _____

3. Gas-Zähler-Nr. _____ Zählerstand (Auszug) _____

Anschrift für Schlussrechnung wie obenstehend

Name, Vorname/Firma _____ PLZ, Ort: _____

Straße, Nr.: _____ Telefon: _____

Abbuchung der Schlussrechnung

vom bestehenden Konto keine Abbuchung vom nachstehenden Konto

IBAN: DE _____

Kreditinstitut _____ Kontoinhaber _____
(falls abweichend)

Name, Vorname des Nachmieters (falls bekannt) _____

Anschrift des Hauseigentümers _____

Name, Vorname/Firma _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____ Telefon _____

Nach Unterschriftsleistung Original bitte umgehend zurücksenden, der Durchschlag ist für Ihre Unterlagen bestimmt.

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden