VERTRAGSKÜNDIGUNG

wegen ☐ UMZUG ☐ LIEFERANTENWECHSEL ☐ AUSBAU

STADTWERKE LÜBBECKE

☐ **STROMLIEFERUNG**

☐ Grundversorgungsvertrag
☐ Sondervertrag

☐ **GASLIEFERUNG**

☐ Grundversorgungsvertrag
☐ Sondervertrag

☐ **WASSERLIEFERUNG**

Vertragsende / Lieferende

T T M M J J J J

1 Vertragspartner ☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma Titel: _____ **Kunden-Nr.:** _____

Vorname / Name / Firma

Straße / PLZ / Ort

Telefon / mobil[1)]

E-Mail[1)]

2 Rechnungs-, Nachsendeanschrift (neue Anschrift)

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

3 Zählerstandsangaben:

	Zählernummer	Zählerstand	Ablesedatum
STROM			
STROM HT / NT		/	
GAS			
WASSER			

4 Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung für Endabrechnung)

Zur Erteilung eines Lastschriftmandats verwenden Sie bitte das beiliegende Formular.

5 Angaben über den Eigentümer / Vermieter

Vorname / Nachname / Titel / Firmenname

Straße / PLZ / Ort

Telefon privat / mobil

6 Nur relevant für Ausbau.
Das Formular „Auftrag Zählerausbau" der Netzgesellschaft Lübbecke mbH habe ich erhalten:

☐ Ja ☐ Nein – bitte noch zuschicken

7 Bitte beachten Sie die Kündigungsfristen auf der Rückseite. In der Grundversorgung beträgt diese zwei Wochen.

Ort / Datum

✗ _____

Vertragspartner / Mieter / Firmenstempel

[1)] freiwillige Angabe

(wird von den Stadtwerken ausgefüllt)

Eingang / angenommen von

Bearbeitet am / durch

Verschickt am / durch

VERTRAGSKÜNDIGUNG

STADTWERKE LÜBBECKE

Stadtwerke Lübbecke GmbH
Kundencenter
Postfach 14 39
32294 Lübbecke

per Fax:
05741 3460-39
per E-Mail:
abrechnung@stadtwerke-luebbecke.de
oder per Post

Kündigungsfristen **Auszug „§ 20 Kündigung der Strom- und GasGVV vom 26.10.2006, in der jeweils gültigen Fassung."**

(1) Der Grundversorgungsvertrag kann mit einer Frist von zwei Wochen gekündigt werden. Eine Kündigung durch den Grundversorger ist nur möglich, soweit eine Pflicht zur Grundversorgung nach § 36 Abs. 1 Satz 2 des Energiewirtschaftsgesetzes nicht besteht.

(2) Die Kündigung bedarf der Textform. Der Grundversorger soll eine Kündigung des Kunden unverzüglich nach Eingang in Textform bestätigen.

(3) Der Grundversorger darf keine gesonderten Entgelte für den Fall einer Kündigung des Vertrages, insbesondere wegen eines Wechsels des Lieferanten, verlangen.

Kündigungsfristen **Auszug „§ 32 Laufzeit des Versorgungsvertrages, Kündigung der AVBWasserV vom 20.06.1980, in der jeweils gültigen Fassung."**

(1) Das Vertragsverhältnis läuft solange ununterbrochen weiter, bis es von einer der beiden Seiten mit einer Frist von einem Monat auf das Ende eines Kalendermonats gekündigt wird.

(2) Bei einem Umzug ist der Kunde berechtigt, den Vertrag mit zweiwöchiger Frist auf das Ende eines Kalendermonats zu kündigen.

(6) Die Kündigung bedarf der Schriftform.

Impressum

Postanschrift
Stadtwerke Lübbecke GmbH
Postfach 14 39
32294 Lübbecke

Hausanschrift
Stadtwerke Lübbecke GmbH
Gasstraße 1
32312 Lübbecke

Telefon und Fax
Telefon: 05741 3460-0
Telefax: 05741 3460-95
Bereitschaftsdienst: 05741 3460-99

Internetadresse
E-Mail: info@stadtwerke-luebbecke.de
Internet: www.stadtwerke-luebbecke.de

Registergericht und Steuernummer
Registergericht: Amtsgericht Bad Oeynhausen
Handelsregister RB Nr. B 8638
Umsatzsteuer-Identifikationsnummer gem. § 27A
Umsatzsteuergesetz: DE 125746801

Geschäftsführung
Geschäftsführer: Ass. jur. Markus Hannig

LASTSCHRIFTMANDAT

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

STADTWERKE LÜBBECKE

Stadtwerke Lübbecke GmbH
Kundencenter
Postfach 14 39
32294 Lübbecke

Gasstraße 1 · 32312 Lübbecke
Telefon 05741 3460-0
Fax 05741 3460-95
info@stadtwerke-luebbecke.de
www.stadtwerke-luebbecke.de

LASTSCHRIFTMANDAT

Kunden-Nummer:

☐ Wiederkehrende Lastschriften

☐ Einmalige Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE79SWL00000044331

Mandatsreferenznummer:
Wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadtwerke Lübbecke GmbH bis auf Widerruf, die zu den Fälligkeitsterminen festgesetzten Abschlags- oder Rechnungsbeträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Lübbecke GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Vertragspartner)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name) BIC

IBAN

Ab (erstmalige Abbuchung)

Datum Unterschrift Kunde Unterschrift Kontoinhaber