

VOLLMACHT FÜR LIEFERANTENWECHSEL

Strom
 Gas

Bitte vollständig in Blockbuchstaben ausfüllen, Ort und Datum angeben und unbedingt unterschreiben (Feld unten)

Kunde:

Frau Herr Firma

Titel / Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Tel. / Fax:

E-Mail:

Kundenadresse:

Str./Nr.:

PLZ:

Ort:

Interne Kundendaten:

Kundennummer:

Anschlussobjekt:

Verbrauchsstelle:

Derzeitiger Energielieferant:

Strom:

Gas:

Ich/Wir erteile(n) der Stadtwerke Kapfenberg GmbH, Stadtwerkestraße 6, 8605 Kapfenberg, die Vollmacht, mich/uns gegenüber Dritten in allen Angelegenheiten zu vertreten, die notwendig sind, um die Belieferung meiner/unserer Kundenanlage(n) mit Energie und die gemeinsame Abrechnung der Entgelte (Netz, Energie wenn möglich) durchzuführen.

Diese Vollmacht umfasst insbesondere das Recht zur Kündigung der derzeit bestehenden Energielieferverträge bei dem bisherigen Energielieferanten, sowie zum Widerspruch gegen eine Preisänderung im Wege einer Änderungskündigung, sowie zur Vornahme sämtlicher Maßnahmen, welche mit der Nutzung von Einrichtungen zum Bezug von Energie (z.B. Verteilernetze, Messeinrichtungen) im Zusammenhang stehen. Die Stadtwerke Kapfenberg GmbH ist insbesondere bevollmächtigt Verträge abzuschließen und Rechnungen für den/die Vollmachtgeber(in) schuldbefreiend zu begleichen.

Die Stadtwerke Kapfenberg GmbH ist berechtigt, einen Unterbevollmächtigten zu bestellen, dem die gleichen Rechte und Pflichten eingeräumt, bzw. übertragen werden.

Die Schlichtungsstelle der Energie-Control Austria (XVI.2 der ALB) ist unter www.e-control.at erreichbar.

Nähere Informationen zu Art, Umfang und Zweck der Datenverarbeitungen sowie zu Ihren Rechten auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerruf und Übertragbarkeit finden Sie auf www.stadtwerke-kapfenberg.at/Datenschutz oder können Sie unter der Telefonnummer 03862 23 516-2424 oder postalisch anfordern. Sie können sich weiters unter datenschutz@stadtwerke-kapfenberg.at an unseren Datenschutzbeauftragten sowie an die Österreichische Datenschutzbehörde wenden.

Ort/Datum

Unterschrift Kunde