

Anmeldung einer Verbrauchsstelle

▼ Verbrauchsstelle

Straße, Hausnummer*

App/Wohnungsnummer* Stockwerk*

PLZ, Ort*

Bitte beide Seiten entsprechend ausfüllen und an uns zurücksenden.

*Pflichtfelder **Pflichtfelder (gewerbliche Anmeldung)

▼ Bisheriger Kunde

Kündigung der oben genannten Verbrauchsstelle

Frau Herr Firma

Vorname, Name bzw. Firmenname*

Straße, Hausnummer* (Neue Anschrift)

Postleitzahl, Ort*

Vertragskontonummer*

Telefon* (bei Rückfragen)

E-Mail

Kann die Schlussrechnung noch abgebucht werden? ja nein

▼ Neuer Kunde

Ich beantrage die Versorgung gemäß der Allgemeinen Versorgungsbedingungen und der geltenden ergänzenden Bestimmungen der Stadtwerke Kaiserslautern Versorgung AG für o. g. Verbrauchsstelle

Bitte der Anmeldung beifügen:

Übergabeprotokoll Mietvertrag Grundbuchauszug/Kaufvertrag* Gewerbeanmeldung** UTAP Vollmacht

Frau Herr Firma

Vorname, Name aller versorgten Kunden bzw. Firmenname*

Straße, Hausnummer*

Postleitzahl, Ort*

Geburtsdatum* E-Mail

Telefon* (für Rückfragen)

bisherige Kundennummer bei der SWK

Nutzung: privat gewerblich**

 m²
Anzahl der Personen im Haushalt Größe in qm (ca.)

Abweichender Rechnungsempfänger - Straße, Hausnummer*

Abweichender Rechnungsempfänger - Postleitzahl, Ort*

Vormieter

Handelsregister-Nr.** Register-Gericht**

Geschäftsführer**

▼ Sepa-Lastschriftverfahren

einmalig wiederkehrend

Ich ermächtige die SWK Stadtwerke Kaiserslautern Versorgungs-AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SWK Stadtwerke Kaiserslautern Versorgungs-AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ich ermächtige die SWK Stadtwerke Kaiserslautern Versorgungs-AG ebenfalls, Gutschriften auf die unten aufgeführte Bankverbindung zu erstatten.

Abschlagswunsch

Kontoinhaber (falls abweichend)

IBAN BIC

Kreditinstitut

Unterschrift

▼ Zählerdaten*

Tag der Ablesung* Vertragsbeginn*

Ablesung erfolgte durch* bisheriger Kunde neuer Kunde Eigentümer Verwalter

Strom - In der Regel sind Eintarifzähler montiert, zweiten Zählerstand nur bei Zweitarifzählern angeben.

Zählernummer: Stand: kWh (HT/Tag)
 Nur bei Zweitarifzählern: kWh (HT/Nacht)

Gas - Falls mit Gas geheizt oder gekocht wird, bitte den Stand dieses Zählers angeben.

Zählernummer: Stand:

Wasser – den Hauswasserzähler angeben und/oder die Kalt-/Warmwasserzähler der Wohnung.

Zählernummer: Stand: m³

Zählernummer: Stand: m³

zusätzliche
 Zählernummer: Stand:

Fernwärme – die Wärmemengenzähler angeben

Zähler-Nr.	aktueller Wert	Altwert (M)***	Checkzahl & Stichtag***	k Stufe***
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

***nur bei Heizkostenverteilung angeben

Die angegebenen Zählerstände werden von dem/den Unterzeichner(n) anerkannt. Die SWK behält sich eine Kontrollablesung vor.

▼ Eigentümer/Hausverwaltung*

Eigentümer Hausverwaltung Hausmeister

Frau Herr Firma

Vorname, Name bzw. Firmenname*

Straße, Hausnummer*

Postleitzahl, Ort*

Kundennummer

Telefon* (bei Rückfragen)

Info

Datum und Unterschrift
bisheriger Kunde*

Datum und Unterschrift
Eigentümer/Verwalter

Datum und Unterschrift
aller versorgten Kunden und ggf. Kontoinhaber*

Stadtwerke Kaiserslautern Versorgungs AG
 Bismarckstraße 14
 67655 Kaiserslautern

Telefon: 0631 8001 1200
 Fax: 0631 8001 1000
 E-Mail: kundenservice@swk-kl.de
 Homepage: www.swk-kl.de

Sitz Kaiserslautern - Registergericht: AG Kaiserslautern - HRB 30804
 Vorsitzender des Aufsichtsrats: Oberbürgermeisterin Beate Kimmel
 Vorstand: Dr. Arvid Blume, Markus Vollmer