



Kundenzentrum
Werrastraße 24
37242 Bad Sooden-Allendorf

Hinweise zum Ausfüllen des Formulars

Sie haben die Möglichkeit, das Formular auszudrucken und von Hand auszufüllen. Tragen Sie bitte alle notwendigen Angaben in die mit einem Stern (*) gekennzeichneten Felder ein. Das vollständig ausgefüllte Formular senden Sie uns bitte per **Fax an (05652) 958556** oder ausreichend frankiert per Post an die oben stehende Adresse. Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne unter **Tel. (05652) 958550** zur Verfügung.

Ihre Kundendaten

Kundennummer *	
Verbraucherstellenummer *	
Vorname *	
Name *	
Firmenname	
Straße/Hausnummer/Zusatz *	
PLZ/Ort *	
Telefonnummer (für Rückfragen)	
E-Mail Adresse (für Rückfragen)	

Bitte per Fax an: (05652) 958556 oder per Post an die eingetragene Adresse.

Zähler 1

Energieart (bitte zutreffendes ankreuzen) *

☐

Strom

☐

Wasser

☐

Gas

Zählernummer *

Zählerstand *

Tag der Ablesung (Datum) *

Vorname und Name des Ablesenden *

Zähler 2

Energieart (bitte zutreffendes ankreuzen) *

☐

Strom

☐

Wasser

☐

Gas

Zählernummer *

Zählerstand *

Tag der Ablesung (Datum) *

Vorname und Name des Ablesenden *

Zähler 3

Energieart (bitte zutreffendes ankreuzen) *

☐

Strom

☐

Wasser

☐

Gas

Zählernummer *

Zählerstand *

Tag der Ablesung (Datum) *

Vorname und Name des Ablesenden *

Zähler 4

Energieart

☐

Strom Einspeisung

Zählernummer *

Zählerstand - A

Zählerstand + A

Tag der Ablesung (Datum) *

Vorname und Name des Ablesenden *

Ort und Datum *

Unterschrift des Kunden *

Bitte per Fax an: (05652) 958556 oder per Post an die eingetragene Adresse.