

Stadtwerke Zirndorf GmbH
Schützenstraße 12
90513 Zirndorf

Anmeldung (Bitte füllen Sie das Formular so weit wie möglich aus)

Nachname: _____ Vorname: _____

Firma: _____ Geschäftsführer: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße/Hs.-Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Wohnungslage: _____ (z. B. EG, 1. OG links, rechts, Wohnungs-Nr. usw.)

Name des Vormieters (falls bekannt): _____

Eigentümer: _____

Datum der Übergabe (Ablesetermin): _____

Zählerstand zur Übergabe

Stromzähler-Nr.: _____ Zählerstand: _____

Gaszähler-Nr.: _____ Zählerstand: _____

Wasserzähler-Nr.: _____ Zählerstand: _____

Einzugsermächtigung zur Abbuchung der Energiekosten von meinem/unserem Konto

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____ Kontoinhaber: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Derzeitige Adresse

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefonnummer für evtl. Rückruf: _____

Datenschutz

Wir, die Stadtwerke Zirndorf GmbH, verarbeiten Ihre Daten zur Abwicklung Ihres Anliegens und zu Vertragserstellung gemäß Art. 6, 1b DSGVO. Weitere Datenschutzhinweise insbesondere zu Ihren Betroffenenrechten, der Beschwerdestelle und unserer Datenschutzbeauftragten finden Sie unter www.stadtwerke-zirndorf.de/datenschutz.