

Stadtwerke Zirndorf GmbH
Schützenstraße 12
90513 Zirndorf

Abmeldung wegen Umzug (Bitte füllen Sie das Formular so weit wie möglich aus)

Kundennummer: _____ Telefonnummer: _____

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße/Hs.-Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

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

Nachmieter (falls bekannt): _____

Eigentümer: _____

Datum der Übergabe (Ablesetermin): _____

Zählerstand zur Übergabe

Stromzähler-Nr.: _____ Zählerstand: _____

Gaszähler-Nr.: _____ Zählerstand: _____

Wasserzähler-Nr.: _____ Zählerstand: _____

Anschrift für Schlussabrechnung/Verzugsadresse

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefonnummer für evtl. Rückruf: _____

Bemerkungen

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

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.