

Sehr geehrte SELGAS GmbH,

Hiermit wird die Deaktivierung des POD, die Einstellung der Stromlieferung und die Auflösung des Stromlieferungsvertrages gefordert.

INHABER DER LIEFERUNG

STEUERNR. / MWST. NR.

LIEFERADRESSE

POD und / oder
ZÄHLERNUMMER

ADRESSE FÜR NACHFOLGENDE
MITTEILUNGEN

TELEFONNUMMER

DATUM DER EINSTELLUNG *

* Das Datum der Einstellung gilt als angenommen, da es vom betreffenden Verteiler gemäß den gesetzlichen Bestimmungen durchgeführt wird. Wenn die gemeldeten Informationen nicht den gesetzlichen Anforderungen entsprechen, wird die Einstellung der Lieferung zum frühesten möglichen Zeitpunkt durchgeführt.

Bitte beachten Sie, dass für den Service alle Kosten berechnet werden, die von der betreffenden Verteilergesellschaft für die Ausführung desselben gemäß den gesetzlichen Bestimmungen der Regulierungsbehörde für Energie, Netze und Umwelt vorgeschrieben sind, oder jene, die vom laufenden Vertrag vorgesehen sind.

Ort und Datum _____

Unterschrift des Antragstellers