

Vollmacht

Hiermit wird die

**Stadtwerke Stendal – Altmärkische Gas-,
Wasser und Elektrizitätswerke GmbH Stendal
Rathenower Straße 1, 39576 Hansestadt Stendal**

bevollmächtigt,

Frau / Herrn / Firma
Postanschrift

für Rückfragen
Ihre Tel. Nr.

Ihre Mail-Adresse

in allen Fragen der Gaslieferung / der Stromlieferung* zu vertreten. für die

Verbrauchsstelle

Ihr jetziger Lieferant

Ihre Zählernummer

Die Stadtwerke –Altmärkische Gas-, Wasser- und Elektrizitätswerke GmbH Stendal ist be-
rechtigt und bevollmächtigt, in unserem Namen die Kündigung von Gaslieferverträgen /
Stromlieferverträgen *, den Abschluss und die Kündigung von Netz- und
Anschlussverträgen sowie hierzu sämtliche Handlungen und Erklärungen für die
Vorbereitung, die Durchführung und die Abrechnung von Gas-/Stromlieferungen*
vorzunehmen, abzugeben und entgegenzunehmen.

* Nichtzutreffendes bitte streichen

_____ den _____

Unterschrift/Stempel