

VOLLMACHT

ALBSTADTWERKE

STROM · ERDGAS · WASSER · WÄRME · BADER

An die
Albstadtwerke GmbH
Goethestraße 91
72461 Albstadt

Hiermit bevollmächtige ich (Vollachtgebender)

Kundennummer

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Die nachfolgende Person (Bevollmächtigte/r)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon/Mobil

Art und Umfang der Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich als Vollachtgebender die Bevollmächtigte / den Bevollmächtigten in meinem Namen der Albstadtwerke GmbH sämtliche

- Auskünfte zu erteilen und entgegen zu nehmen,*
- Handlungen vorzunehmen,*

die den Abschluss, die Verwaltung und die Beendigung von Energie- und / oder Wasserlieferungsverträgen mit der Albstadtwerke GmbH betreffen. Ausnahme von dieser Vollmacht ist Folgendes:

Gültigkeitsdauer

- Die Vollmacht gilt unbefristet.*
- Die Vollmacht gilt bis zum _____ und erlischt danach automatisch.*

Diese Vollmacht kann von dem Vollachtgebenden jederzeit gegenüber der Albstadtwerke GmbH widerrufen werden.

* freiwillige Angaben