

Energieversorgung Greiz GmbH
Mollbergstraße 20
07973 Greiz



Vertragskonto-Nr. _____

Abmeldung (Kündigung des Versorgungsvertrages mit Erdgas)
Datum (Ende), Stichtag, Miet-/Pacht/Kaufvertrag _____

Anschrift der Anlage

Name, Vorname / Firma _____ Geb.Dat. _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Geschäftsführer/Inhaber (Name, Vorname) _____

Gas-Zähler-Nr. _____ Zählerstand (Auszug) _____

Anschrift für Schlussrechnung

wie obenstehend

wie nachfolgend

Name, Vorname / Firma _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort, Tel.: _____

Abbuchung der Schlussrechnung (zutreffendes ankreuzen)

vom bestehenden Konto

keine Abbuchung

vom nachstehenden Konto

Konto-Nr. _____	Bankleitzahl _____
bei (Kreditinstitut) _____	Kontoinhaber _____
	(falls abweichend) _____

Name, Vorname des Nachmieters (falls bekannt) _____

Anschrift des Hauseigentümers _____

Name, Vorname / Firma _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____ Telefon _____

Nach Unterschriftsleistung bitte an die Energieversorgung Greiz GmbH schicken.

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden