Stadtwerke Oberriexingen GmbH

Stadtwerke Oberriexingen GmbH
Kundenbüro
Hauptstraße 14
71739 Oberriexingen

Kontakt Kundenbüro

Telefon	(0 70 42) 909 - 41
Telefax	(0 70 42) 13 60 9
E-Mail	info@sw-ori.de
Öffnungszeiten	**Mo, Di, Do, Fr:** **8.00 - 12.00 Uhr** **Di: 16.00 - 18.00 Uhr** **Do: 16.00 - 19.00 Uhr**

Amtsgericht Stuttgart HRB 747341
Geschäftsführer Dipl.-Ing. Dipl.-Ing. (FH) Richard Mastenbroek

Formular für Anmeldung

Vor- und Nachname _____ Name 2 _____ Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____ Telefon bzw. E-Mail für Rückfragen _____

Bisherige Anschrift: Straße und Hausnummer _____ PLZ und Ort _____

Datum Schlüsselübergabe: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ **Bitte beachten Sie, dass An-/ Abmeldungen aus gesetzlichen Gründen max. 6 Wochen rückwirkend möglich sind.**

Versorgungsart	**Zähler-Nr.**	**Zähler-Stand**
Strom	.....	HT ☐☐☐☐☐☐ , ☐ (HT= Hochtarif)
Gas	.....	☐☐☐☐☐☐

Vor- und Nachname des Vormieters: _____
(falls bekannt)

Vor- / Nachname des Eigentümers: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon / E-Mail: _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben genannten Daten.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

Abmeldung umseitig →

Stadtwerke Oberriexingen GmbH

Stadtwerke Oberriexingen GmbH
Kundenbüro
Hauptstraße 14

71739 Oberriexingen

Kontakt Kundenbüro	
Telefon	(0 70 42) 909 - 41
Telefax	(0 70 42) 909 – 13 60 9
E-Mail	info@sw-ori.de
Öffnungszeiten	**Mo, Di, Do, Fr:** **8.00 - 12.00 Uhr** **Di: 16.00 - 18.00 Uhr** **Do: 16.00 - 19.00 Uhr**
Amtsgericht Stuttgart HRB 747341 **Geschäftsführer Dipl.-Ing. Dipl.-Ing. (FH) Richard Mastenbroek**	

Formular für Abmeldung

Vor- und Nachname	Name 2	Straße und Hausnummer
PLZ und Ort	Telefon bzw. E-Mail für Rückfragen	Kunden- u. Verbrauchsstellen-Nr.

Neue Anschrift:
(für die Zusendung der Schlussrechnung)

Straße und Hausnummer	PLZ und Ort

Datum Schlüsselübergabe: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ **Bitte beachten Sie, dass An-/ Abmeldungen aus gesetzlichen Gründen max. 6 Wochen rückwirkend möglich sind.**

Versorgungsart	**Zähler-Nr.**	**Zähler-Stand**
Strom	.....	HT ☐☐☐☐☐☐ , ☐ (HT = Hochtarif)
Gas	.....	☐☐☐☐☐☐

Vor- / Nachname des Nachmieters: _____
(falls bekannt)
Schlüsselübergabe an den Nachmieter/ Eigentümer am : _____

Vor- / Nachname des Eigentümers: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon / E-Mail _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben genannten Daten.

Ort / Datum	Unterschrift