



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.-Verw. Jens Hübner, 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	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> (HT= Hochtarif)
Gas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

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
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.-Verww. Jens Hübner, 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 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> (HT = Hochtarif)
Gas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

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