

Vollmacht

Hiermit ermächtige(n) ich (wir)

Vorname	
Nachname	
Straße	
PLZ und Ort	
Telefon oder Fax	
E-Mail	

die Stadtwerke Kufstein Gesellschaft m.b.H., 6330 Kufstein, Fischergries 2 (in der Folge Stadtwerke Kufstein genannt), in meinem (unserem) Namen alle Handlungen und Maßnahmen vorzunehmen, die mit einem Versorgungswechsel verbunden sind.

Dies umfasst insbesondere die Kündigung bestehender Stromlieferungsverträge, die Verhandlung, den Abschluss und die Auflösung von Netzzugangsverträgen einschließlich damit zusammenhängender Transportdienstleistungen sowie sämtlicher sich hieraus ergebender Abrechnungsmaßnahmen.

Die Stadtwerke Kufstein sind ermächtigt, alle in diesem Zusammenhang erforderlichen oder zweckmäßigen Erklärungen abzugeben und entgegenzunehmen.

Im Übrigen sind die Stadtwerke Kufstein berechtigt, alles vorzunehmen, was zur Sicherstellung der Versorgung der Anlagen des Vollmachtgebers mit elektrischer Energie erforderlich ist.

Ort und Datum

Unterschrift