

## Ich möchte den Tarif medlStrompur abschließen.

## A Kundendaten/Lieferstelle

Die vollständigen Angaben sind erforderlich, damit die medl GmbH die Neuanmeldung in Ihrem Interesse reibungslos und schnell ausführen kann. (\*Angaben optional)

una scrineii	ausiumen kann. ( Angaben c	рионат)					
1. Kundend	aten bzw. Rechnungsadresse						
Herr	Thorsten Janssen						
Anrede	Vorname Name			Kundennummer			
Im Wieseng	rund 18	45481			Mülheim an der Ruhr		
Straße Hausnummer		PLZ			Ort		
0208 - 38569082		thorstenjanssen@gmx.de		05.11.1982			
Telefon		E-Mail-Adresse*			G	Geburtsdatum	
2. Lieferste	lle						
Im Wieseng	rund 18	45481			Mülheim an der Ruhr		
Straße Haus	snummer		PLZ Ort		Ort		
3. Angaben zum Lieferantenwechsel							
	e bereits bei meinem aktuellen Lief Datum gekündigt:	eranten zu	Ich habe noch nicht bei mei gekündigt und möchte zum sch GmbH wechseln.				
4. Angaben	zum Zähler						
Strom	RheinEnergie AG			341200-5024402		3500	
Otrom	Bisheriger Lieferant	Bisherige Kundennummer		Vollständig	e Zählernummer	Vorjahresverbrauch in kWh	
Die medl Gr Energieerze Energieeins Leistungen aus den o.g befragen (N Ja, ich w Zwecken de Ja, ich w Produktwer Ihr Werbew Meinungsbe an der Ruhi	men zu Produkten und Diens mbH möchte Sie gerne über abeugung (z.B. PVAnlagen), Eneparberatung, SmartHome), Eoder Services (z.B. Garantiele, Bereichen, neue Produktide larktforschung). Willige ein, telefonisch über met Produktwerbung und Marktwillige ein, per E-Mail über met bung und Marktforschung vor widerspruchsrecht: Sie könnefragungen jederzeit gegenüb oder Tel. 0208 4501 333 ode Kontaktaufnahme erneut hinwerber	aktuelle Angebergiebelieferun lektromobilität eistungen) info en von medl areine genannte forschung von ine genannte En medl kontaktien der werblicher service@me	ote und F g (z.B. Se (z.B. Ver rmieren u us dem E Telefon- medl kor E-Mail-Ac ert zu we nen Nutzi mbH wide	Produkte vor crom, Erdga kauf von La und Sie zu I nergieberei oder Mobilru taktiert zu v resse zu de rden. ung Ihrer Da ersprechen:	s, Wärme), Ene deboxen) und s hrer Meinung ük ch und die Servufnummer zu de verden. En vorstehend gaten oder der Numedl GmbH, Bi	ergieeffizienz (z.B. constige energienahe per Produkte von medl vicequalität von medl en vorstehend genannten enannten Zwecken der utzung zu urgstr. 1, 45476 Mülheim	
	sislastschrift	dia madl Cmb	⊔ Zahlur	agon yon m	oinom/uncorom	Kanta mittals dar SEDA	

Ich/Wir, Thorsten Janssen, ermächtige/n die medl GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels der SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von medl GmbH auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Basislastschriften einzulösen. Mein/unser Konto führe/n ich/wir bei der:

1. Bankverbindung						
Stadt-Sparkasse Langenfeld						
Bank						
DE97375517801020*****	WELADE****					
IBAN	BIC					
Abweichender Kontoinhaber						

Gesonderte Zahlungsaufforderungen für die Bezahlung der monatlichen Abschläge erstellt die medl GmbH nicht.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des

belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Das SEPA-Basislastschriftverfahren kann eingestellt werden, falls Rechnungen vom Geldinstitut nicht eingelöst zurückgegeben werden. Mit ihrem Bestätigungsschreiben teilt die medl GmbH Ihnen die Mandatsreferenznummer sowie die Gläubiger-ID mit.

Mülheim an der Ruhr, 15.02.2021

Ort, Datum