

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)

		,							
1. Kundenda	aten bzw. Rechnungsadresse								
Herr	Max Mustermann								
Anrede	Vorname Name						Kundennummer		
Auf dem Duc	45479			Mülheim an der Ruhr					
Straße Hausnu	PLZ				Ort				
0208 - 4501305		daniela.olek@medl.de				22.07.1999			
Telefon	E-Mail-Adresse*					Geburtsdatum			
2. Lieferstelle									
Auf dem Duc		45479			Mülheim an der Ru		Ruhr		
Straße Haus		PLZ			Ort				
3. Angaben zum Lieferantenwechsel									
Ich habe bereits bei meinem aktuellen Lieferanten zu folgendem Datum gekündigt:			? Ich habe noch nicht bei meinem aktuellen Lieferanten gekündigt und möchte zum schnellstmöglichen Termin zur medl GmbH wechseln.						
4. Angaben zum Zähler									
Strom	1&1 Energy GmbH	1547898	15648		15648	8		3500	
Stroili	Bisheriger Lieferant	Bisherige Kunden	numme	ər	Vollständige Zählernumme		er	Vorjahresverbrauch in kWh	
Die medl Gr Energieerze Energieeins Leistungen daus den o.g.	en zu Produkten und Diens nbH möchte Sie gerne über a ugung (z.B. PVAnlagen), En parberatung, SmartHome), E oder Services (z.B. Garantiel Bereichen, neue Produktide arktforschung).	aktuelle Angek ergiebelieferui Iektromobilität eistungen) info	oote ing (z t (z.B ormie	und Pro .B. Stro s. Verka eren und	odukte vor m, Erdga ouf von La d Sie zu II	s, Wärme) deboxen) ı hrer Meinu	, End und ng ü	ergieeffizienz (z.B. sonstige energienahe iber Produkte von medl	

Ja, ich willige ein, telefonisch über meine genannte Telefon- oder Mobilrufnummer zu den vorstehend genannten Zwecken der Produktwerbung und Marktforschung von medl kontaktiert zu werden.

Ja, ich willige ein, per E-Mail über meine genannte E-Mail-Adresse zu den vorstehend genannten Zwecken der Produktwerbung und Marktforschung von medl kontaktiert zu werden.

Ihr Werbewiderspruchsrecht: Sie können der werblichen Nutzung Ihrer Daten oder der Nutzung zu Meinungsbefragungen jederzeit gegenüber der medl GmbH widersprechen: medl GmbH, Burgstr. 1, 45476 Mülheim an der Ruhr oder Tel. 0208 4501 333 oder service@medl.de. Auf dieses Widerrufsrecht wird Sie medl bei jeder werblichen Kontaktaufnahme erneut hinweisen.

E SEPA-Basislastschrift

Ich/Wir, , 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							
Bank							
*****	****						
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, 28.07.2020

Ort, Datum