

Ich möchte den Tarif medlHeimkehrer Erdgas 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. Kundend	laten bzw. Rechnungsadresse					
Herr	vom Mond über 30 Astronaut					
Anrede	Vorname Name			Kundennummer		
Lessingstr. 6		45468		Mülheim an der Ruhr		
Straße Hausnummer		PLZ		Ort		
02084501343		bjoern.potthoff@medl.de			19.04.1977	
Telefon		E-Mail-Adresse*		Geburtsdatum		
2. Lieferstelle						
Lessingstr. 6		45468		Mülheim an der Ruhr		
Straße Hausnummer		PL	PLZ Ort			
3. Angaben zum Lieferantenwechsel						
	e bereits bei meinem aktuellen Lie Datum gekündigt:	feranten zu	Ich habe noch nicht bei meinem aktuellen Lieferanten gekündigt und möchte zum schnellstmöglichen Termin zur medl GmbH wechseln.			
4. Angaben zum Zähler						
Gas			123456		123456789064	
Gas	Bisheriger Lieferant	Bisherige Kundennum	mer Vollständige	e Zählernummer	Vorjahresverbrauch in kWh	
Informationen zu Produkten und Dienstleistungen der medl GmbH Die medl GmbH möchte Sie gerne über aktuelle Angebote und Produkte von medl aus den Bereichen Energieerzeugung (z.B. PVAnlagen), Energiebelieferung (z.B. Strom, Erdgas, Wärme), Energieeffizienz (z.B. Energieeinsparberatung, SmartHome), Elektromobilität (z.B. Verkauf von Ladeboxen) und sonstige energienahe Leistungen oder Services (z.B. Garantieleistungen) informieren und Sie zu Ihrer Meinung über Produkte von medl aus den o.g. Bereichen, neue Produktideen von medl aus dem Energiebereich und die Servicequalität von medl befragen (Marktforschung). 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						
T. Bankveri	omaung					
Bank				****		
****				****		

Abweichender Kontoinhaber

IBAN

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

BIC

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, 02.06.2020

Ort, Datum