

Ich möchte den Tarif medlFairsorgt Erdgas & Strom 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. Kunden	daten bzw. Rechnungsadresse							
Frau	Petra Hast							
Anrede	Vorname Name			K			Kundennummer	
Rumbachta		45470			Mülheim an der Ruhr			
Straße Hausnummer			PLZ		Ort			
0174 - 6636534		info@p-hast.de	info@p-hast.de				04.07.1971	
Telefon		E-Mail-Adresse*	E-Mail-Adresse*				Geburtsdatum	
2. Lieferst	elle							
Rumbachta		45470		Mülheim an der Ruhr				
Straße Hau		PLZ		Ort				
3. Angabe	n 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. Angabe	n zum Zähler							
Strom	E.ON Energie Deutschland GmbH	x 204 1218 736	x 204 1218 736		341300-5013229 HT			2500
	Bisheriger Lieferant	Bisherige Kundenn	Bisherige Kundennummer		Vollständige Zählernummer		Vorjahresverbrauch in kWh	
Gas	E.ON Energie Deutschland GmbH	x 204 1218 736			DE700285454703100130680070		0070G001419	19000
	Bisheriger Lieferant	Bisherige Kundenn	r	Vollständige Zählernummer			Vorjahresverbrauch ir kWh	

Informationen zu Produkten und Dienstleistungen der medl GmbH

Die medl GmbH möchte Sie gerne über aktuelle Ängebote 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.

Ihr gewählter Bonus: "25 € manducare Gutschein"

E SEPA-Basislastschrift

Ich/Wir, Petra Hast, 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	
Targobank	
Bank	
DE33300209000407*****	CMC****
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, 20.01.2021

Ort, Datum