

# 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. Kundendaten bzw. Rechnungsadresse			
Herr	Xin Sui		
Anrede	Vorname Name	Kundennummer	
Xantener Str. 21		45479	Mülheim an der Ruhr
Straße Hausnummer		PLZ	Ort
+4915225970783 - 000		a583692251@gmail.com	23.01.1992
Telefon		E-Mail-Adresse*	Geburtsdatum
2. Lieferstelle			
Xantener Str. 21		45479	Mülheim an der Ruhr
Straße Hausnummer		PLZ	Ort
3. Umzugsangaben			
01.01.2021			
Einzugsdatum			
4. Angaben zum Zähler			
Strom	3412025008652	67165	1700
	Vollständige Zählernummer	Zählerstand bei Einzug	Geschätzter Jahresverbrauch 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. PV-Anlagen), 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 Widerrufsrecht:** 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, Xin Sui, 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	
Commerzbank	
Bank	
DE21360400390346*****	COBADE*****
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, 15.01.2021

---

**Ort, Datum**