

# Ich möchte den Tarif **medlBehaglich Warm+** 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

Frau	Nicole Bock-Dorißen			Kundennummer
Anrede	Vorname Name			
Filchnerstr. 12	45472	Mülheim an der Ruhr		
Straße Hausnummer	PLZ	Ort		
020869825794	sun-f-lower@live.de			21.02.1980
Telefon	E-Mail-Adresse*			Geburtsdatum

### 2. Lieferstelle

Filchnerstr. 12	45472	Mülheim an der Ruhr
Straße Hausnummer	PLZ	Ort

### 3. Umzugsangaben

03.06.2020
Einzugsdatum

### 4. Angaben zum Zähler

Gas	13824607	10983	12042
	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, , 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, 26.06.2020

---

**Ort, Datum**