

## 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	aten bzw. Rechnungsadresse							
Herr	Hofmann Felix							
Anrede	Vorname Name			ŀ			nummer	
Löhstr. 20			45468 Mülheim an			der Ruhr		
Straße Hausnu	ummer	PLZ		Ort				
0208 4501 1	14	Felix.Hofmann@medl.de				28.05.1996		
Telefon		E-Mail-Adresse*			Geburtsdatum			
2. Lieferstelle								
Löhstr. 20		45468		Mülheim an der Ruhr				
Straße Haus	snummer	PLZ C			Ort	Ort		
3. Angaben zum Lieferantenwechsel								
	e bereits bei meinem aktuellen Lie Datum gekündigt:				nicht bei meinem aktuellen Lieferanten chte zum schnellstmöglichen Termin zur medl			
4. Angaben	zum Zähler							
Gas	RheinEnergie AG			124543153				
Gas	Bisheriger Lieferant	Bisherige Kundenr	nummer	Vollständig	je 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								
1. Bankverk	bindung							
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, 04.06.2020

Ort, Datum