

per Post: Energieversorgung Beckum GmbH & Co. KG, Sternstr. 22, 59269 Beckum
per Fax: 02521 / 8506 - 20
per E-Mail: kundenservice@evb-beckum.de

» Die mit dem **x** gekennzeichneten Felder sind **Pflichtfelder!** Bitte leserlich in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen.

» Verbrauchsstelle

Straße / Hausnummer **x**

PLZ / Ort **x**

» Daten Eigentümer/in der Verbrauchsstelle

Vorname / Nachname (bitte Nachnamen unterstreichen) **x**

Telefonnummer **x**

Straße / Hausnummer **x**

E-Mail-Adresse **x**

PLZ / Ort **x**

» Zählerdaten der Verbrauchsstelle **x**

Stromzählernummer (Eintarifzähler)

(z. B. I23-45678-90 oder IEHMI23456789)

Lieferant ☐ evb
☐ anderer (ggf. separate Mitteilung)

Stromzählerstand I.8.0 HT , kWh

Stromzählernummer (Zweitartfzähler)

(z. B. I23-45678-90 oder IEHMI23456789)

Lieferant ☐ evb
☐ anderer (ggf. separate Mitteilung)

Stromzählerstand I.8.2 HT , kWh

I.8.1 NT , kWh

Stromzählernummer (Eintarifzähler)

(z. B. I23456 oder 7PIP000I234567)

Lieferant ☐ evb
☐ anderer (ggf. separate Mitteilung)

Gaszählerstand I.8.0 HT , m³

per Post: Energieversorgung Beckum GmbH & Co. KG, Sternstr. 22, 59269 Beckum
per Fax: 02521 / 8506 - 20
per E-Mail: kundenservice@evb-beckum.de

» Abmeldung (bisherige/r Abnehmer/in)

Kundennummer

Vorname / Nachname (bitte Nachnamen unterstreichen)

Telefonnummer

Verzugsadresse

E-Mail-Adresse

Datum Schlüsselübergabe

an: ☐ Eigentümer/in
☐ Nachmieter/in
☐ Käufer/in

» Anmeldung (neue/r Abnehmer/in)

- ☐ neue/r Mieter/in (Nennung aller gem. Mietvertrag volljährigen Personen)
☐ neue/r Eigentümer/in (Nennung aller im Kaufvertrag volljährigen Personen)
☐ Leerstand der abzumeldenden Verbrauchsstelle / nicht bekannt

Vorname / Nachname (bitte Nachnamen unterstreichen)

Geburtsdatum

Vorname / Nachname (bitte Nachnamen unterstreichen)

Geburtsdatum

Vorname / Nachname (bitte Nachnamen unterstreichen)

Geburtsdatum

Datum Schlüsselübergabe vom: ☐ Eigentümer/in
☐ Vermieter/in
☐ Verkäufer/in

Personenanzahl
(Erwachsene/r & Kind(er))

Quadratmeter (Wohnung/Haus)

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Zahlungsweise:

- ☐ Lastschrift
☐ Per Überweisung

bisher wohnhaft (ggf. Kundennummer evb)

voraussichtlicher Umzugstermin

Bemerkung

Datum / Unterschrift/en Abnehmer/in

Name/n in Druckbuchstaben

Datum / Unterschrift / evb Mitarbeiter/in