

Achtung! Im Rahmen des Konjunktur- und Zukunftspaketes hat die Bundesregierung eine temporäre Senkung der Umsatzsteuer von 19% auf 16% beschlossen. Wir geben diese Steuersenkung im Rahmen der Jahresabrechnung an unsere Kunden weiter.

Bitte schicken Sie das Original an die Stadtwerke Greifswald GmbH (siehe untenstehende Adresse).

Auftrag zur Lieferung von GREIFENstrom Nacht

Ich möchte GREIFENstrom Nacht von der Stadtwerke Greifswald GmbH beziehen.

Lieferanschrift

Name, Vorname bzw. Firma
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort

Geburtsdatum
Telefon
E-Mail

Rechnungsanschrift (nur wenn abweichend von Lieferanschrift)

Name, Vorname bzw. Firma
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort

Einwilligungserklärung Datennutzung zu Werbe- und Marktforschungszwecken

Ich bin damit einverstanden, dass die Stadtwerke Greifswald GmbH (SWG) die von mir im Rahmen dieses Vertrages erhobenen Daten, konkret, meine Kontaktdaten (z.B. Name, Anschrift, Tel-Nr.) sowie Daten zur Verbrauchsstelle (z.B. Zählernummer und Identifikationsnummer der Marktlokation), Verbrauchsdaten und Angaben zum Belieferungszeitraum, für an mich per Telefon oder E-Mail gerichtete Werbung und zum Zwecke der Qualitätssicherung verarbeitet und nutzt. Dies kann für Produkte und/oder Dienstleistungen der SWG z.B. in Form von Vertragsangeboten zur Energiebelieferung oder Informationen zu Sonderangeboten, Rabattaktionen, Prämienversand oder Markt- und Meinungsforschung geschehen. Ich willige ein, dass die SWG die im Rahmen dieses Vertrages erhobenen Daten zu den vorgenannten Zwecken an Vertriebspartner und externe Dienstleister, z.B. Briefdienste, Kundenbetreuungszentren und Handelsvertreter weitergibt. Die Einwilligung kann ich jederzeit in Textform gegenüber der SWG widerrufen. Die Einwilligung gilt – vorbehaltlich eines vorherigen Widerrufs – 24 Monate nach Vertragsbeendigung fort. Der Widerruf ist zu richten an: Stadtwerke Greifswald GmbH, Gützkower Landstr. 19-21, 17489 Greifswald, E-Mail: kontakt@sw-greifswald.de, Faxnr.: 03834/532152.

Bisheriger Stromversorger Bitte eine Kopie der letzten Stromrechnung beilegen.

Stromversorger oder Neueinzug
<input type="checkbox"/> Kündigung durch die Stadtwerke Greifswald GmbH <input type="checkbox"/> ich kündige selbst
Zählernummer
Lieferbeginn <input type="checkbox"/> nächstmöglich <input type="checkbox"/> Wunschtermin: _____

Zählernummer

Die Zählernummer finden Sie auf Ihrer Stromrechnung und Ihrem Stromzähler. Sie können uns auch eine Kopie Ihrer letzten Stromrechnung schicken.

Der Vertragsbeginn ist von der Vertragslaufzeit des bisherigen Stromversorgers abhängig. Nach Eingang der Anmeldebestätigung und aller notwendigen Unterlagen vom Netzbetreiber erhalte ich eine Vertragsbestätigung mit Abschlagsanforderung. Beliefert werden nur Entnahmestellen mit standardisierten Lastprofilen.

Ich wähle (Bitte Gewünschtes ankreuzen.)

GREIFENstrom Nacht

- ohne Tagnachladung**
in der Zeit von 22:00 bis 06:00 Uhr (MEZ) **Arbeitspreis** ct/kWh: 20,98 brutto (17,634 netto)
Grundpreis €/Jahr: 76,43 brutto (64,23 netto)
- mit Tagnachladung**
in der Zeit von 22:00 bis 06:00 Uhr (MEZ) **Arbeitspreis** ct/kWh: 20,98 brutto (17,634 netto)
in der Zeit von 14:00 bis 16:00 Uhr (MEZ) **Arbeitspreis** ct/kWh: 22,77 brutto (19,134 netto)
Grundpreis €/Jahr: 88,33 brutto (74,23 netto)

Preisbestandteile Der Nettostrompreis beinhaltet neben den Strombezugskosten und den Netznutzungsentgelten auch die EEG-Umlage (zzt. 6,756 ct/kWh), die Umlage nach § 19 Abs. 2 StromNEV (zzt. 0,358 ct/kWh), die KWK-Umlage (zzt. 0,226 ct/kWh), die Offshore-Umlage (zzt. 0,416 ct/kWh) sowie die Abschalt-Umlage nach § 18 Abs.1 AbLaV (zzt. 0,007 ct/kWh) und die Stromsteuer (zzt. 2,05 ct/kWh). Der Bruttopreis beinhaltet zusätzlich die Umsatzsteuer in der jeweils geltenden Höhe.

Widerrufsrecht Von meinem Widerrufsrecht habe ich Kenntnis genommen.

Obenstehende und diesem Vertrag beigefügte Vertragsbestimmungen erkenne ich mit meiner Unterschrift an:

Datum, Unterschrift
X

Anlagen

Ergänzende Vertragsbestimmungen der Stadtwerke Greifswald GmbH (SWG) für Sonderkundenverträge mit Privat- und Gewerbekunden im Versorgungsgebiet Greifswald

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Ich ermächtige die Stadtwerke Greifswald GmbH, Gützkower Landstr. 19-21, 17489 Greifswald, Gläubiger-ID: DE95SWG00000331842 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Greifswald GmbH auf

Name, Vorname (Kontoinhaber)
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
IBAN

Vollmacht Ich bevollmächtige hiermit die Stadtwerke Greifswald GmbH, den für die genannte Verbrauchsstelle derzeit bestehenden Stromliefervertrag bei meinem Stromlieferanten zu kündigen und die für meine Stromlieferung erforderlichen Verträge mit dem zuständigen Netzbetreiber abzuschließen, mithin alle Erklärungen abzugeben und entgegenzunehmen, die für einen Lieferantenwechsel und dazu erforderlich sind, einen ggf. erforderlichen Messstellenvertrag mit dem grundzuständigen Messstellenbetreiber zu schließen, ggf. zu kündigen und mir die Kosten des Messstellenbetriebs in Rechnung zu stellen. Diese Vollmacht kann ich jederzeit gegenüber der Stadtwerke Greifswald GmbH widerrufen.

mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Stadtwerke Greifswald GmbH über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kreditinstitut
BIC
Datum, Unterschrift
X

Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.

An die

· **Stadtwerke Greifswald GmbH,**
Gützkower Landstraße 19-21, 17489 Greifswald

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*)/ die Erbringung der folgenden Dienstleistungen (*)

Bestellt am (*)/erhalten am (*)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

X

Datum

(*) Unzutreffendes bitte streichen