

Verbrauchsstellen-Nummer

Kunden-Nummer



... mehr als  
Strom, Wärme, Gas

**SWN**

**STADTWERKE  
NEUSTADT (ORLA)**

**SWN  
Stadtwerke Neustadt (Orla) GmbH  
Ernst-Thälmann-Straße 18**

**07806 Neustadt (Orla)**

<b>Telefon</b>	Zentrale	(03 64 81) 2 47- 0
	Fax	(03 64 81) 2 47 31
<b>Abrechnung</b>	Tarifikunden	(03 64 81) 2 47 13
	Sondervertragskunden	(03 64 81) 2 47 14
	Fax	(03 64 81) 2 47 16
	Homepage	www.stadtwerke-neustadt-orla.de
	E-Mail	stadtwerke.neustadt.orla@t-online.de
<b>Sprechzeiten</b>	Dienstag und Donnerstag von 09:00 Uhr bis 12:00 Uhr und 13:00 Uhr bis 18:00 Uhr	
<b>Bankverbindung</b>	Kreissparkasse Saale-Orla BLZ 830 505 05 · Kto 52 58	

## Abmeldung (Kündigung des Versorgungsvertrages)

### Anschrift der Anlage

Name, Vorname/ Firma \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geschäftsführer/ Inhaber (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

**Auszug am:** \_\_\_\_\_

Energieart: \_\_\_\_\_ 1. Zähler-Nr.: \_\_\_\_\_ Zählerstand (Auszug) \_\_\_\_\_

Energieart: \_\_\_\_\_ 2. Zähler-Nr.: \_\_\_\_\_ Zählerstand (Auszug) \_\_\_\_\_

Energieart: \_\_\_\_\_ 3. Zähler-Nr.: \_\_\_\_\_ Zählerstand (Auszug) \_\_\_\_\_

Energieart: \_\_\_\_\_ 4. Zähler-Nr.: \_\_\_\_\_ Zählerstand (Auszug) \_\_\_\_\_

**Anschrift für Schlussrechnung**  wie obenstehend  wie nachfolgend

Name, Vorname/ Firma \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

### Abbuchung der Schlussrechnung/ Überweisung Guthaben

vom bestehenden Konto  keine Abbuchung  vom nachstehenden Konto

Konto-Nr. _____	Bankleitzahl _____
bei Kreditinstitut _____	
Kontoinhaber (falls abweichend) _____	

Name, Vorname des Nachmieters (falls bekannt) \_\_\_\_\_

### Anschrift des Hauseigentümers

Name, Vorname/ Firma \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

**Nach Unterschriftsleistung Original bitte umgehend zurücksenden!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift