

Vollmacht

Hiermit ermächtige(n) ich (wir)

<input type="checkbox"/> Hr. <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Firma	
Name / Vorname:	
Strasse / HNr.:	
PLZ / Ort:	
Telefon / Fax:	
e-Mail:	
Kundennummer:	Accountnummer:

die Stadtwerke Imst, 6460 Imst, Pfarrgasse 3 (in der Folge Stadtwerke Imst genannt), in meinem (unserem) Namen alle Handlungen und Maßnahmen vorzunehmen, die mit einem Versorgungswechsel verbunden sind.

Dies umfasst insbesondere die Kündigung bestehender Stromlieferverträge, die Verhandlung, den Abschluß und die Auflösung von Netzzugangsverträgen einschließlich damit zusammenhängender Transportdienstleistungen sowie sämtlicher sich hieraus ergebender Abrechnungsmaßnahmen.

Die Stadtwerke Imst sind ermächtigt, alle in diesem Zusammenhang erforderlichen oder zweckmäßigen Erklärungen abzugeben und entgegenzunehmen.

Im übrigen sind die Stadtwerke Imst berechtigt, alles vorzunehmen, was zur Sicherheit der Versorgung der Anlagen des Vollmachtgebers mit elektrischer Energie erforderlich ist.

.....
Ort / Datum

.....
Vollmachtgeber