



Hiermit bevollmächtige ich als Anschlussnutzer

Firma/Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

den Vollmachtnehmer (z.B. Stromlieferant, Energieberater)

Firma/Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

für meine Entnahmestelle

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Zählpunktbezeichnung (vollständig)

historische ¼ - h – Lastgangdaten für den unten genannten Zeitraum und im unten genannten Format bei der swa Netze GmbH anzufordern.

von:

bis:

Edifact

Excel / CSV

Bitte senden Sie die Lastgangdaten an folgende Email Adresse:

Die Rechnung über die Kostenpauschale von 80€ / Zählpunkt (netto) stellen Sie bitte an:

Anschlussnutzer

Vollmachtnehmer

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Anschlussnutzer

Unterschrift Vollmachtnehmer

intern: Zur Weiterleitung an KC-A zur Rechnungsstellung an den Kunden.