

## Lieferant

Stadtwerke Teterow GmbH  
Gasstraße 26  
17166 Teterow  
Tel.: 03996 1533-0



## Auftrag zur Lieferung elektrischer Energie durch die Stadtwerke Teterow GmbH

### 1. Kunde

Tarifschlüssel: AJ1\_GVS

Anrede

Vorname, Name Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kundennummer Rechnungseinheit

Telefon privat Telefon geschäftlich

Fax E-Mail

### 2. Lieferanschrift (Abnahmestelle)

(nur bei Abweichung von o. g. Anschrift)

Straße, Hausnummer Wohnungs-Nr.

Postleitzahl, Ort

### 3. Bisheriger Strombezug

Um Ihren Auftrag schnellstmöglich ausführen zu können, bitten wir Sie um folgende Angaben oder alternativ um Zusendung einer Kopie Ihrer letzten Stromrechnung. (Achtung: Unterlagen können nicht zurück geschickt werden.)

Bisheriger Stromlieferant (Name und Anschrift)

Kundennummer beim bisherigen Stromlieferanten

Zählernummer

Vorjahresstromverbrauch in kWh

Zählerstand am Tag der Wohnungsübergabe

### 4. Wohnungswechsel

(Nur ausfüllen, wenn Ihr Auftrag mit einem Umzug verbunden ist)

Zählernummer der neuen Anschrift (falls bekannt):

Der Wohnungswechsel erfolgt in einen Neubau (Erstbezug).

Bisherige Anschrift:

Straße, Hausnummer Postleitzahl, Ort

## Grundversorgung - Haushalt

### 5. Lieferung, Lieferbeginn, Abnahme und Preise

Das Vertragsverhältnis kommt zustande, sobald der Antrag des Kunden durch den Lieferanten im Sinne der Ziffer 1 der Allgemeinen Geschäftsbedingungen angenommen ist. Mit der Abnahme teilt der Lieferant dem Kunden den Lieferbeginn mit, der vom gewünschten Lieferbeginn abweichen kann.

Für den Fall, dass die Belieferung innerhalb von 14 Tagen ab Vertragsschluss aufgenommen werden kann, erkläre ich im Hinblick auf mein Widerrufsrecht.

Ich verlange ausdrücklich, dass die Energielieferung - soweit möglich - auch beginnen soll, wenn der Lieferbeginn innerhalb von 14 Tagen nach Vertragsschluss - also vor Ablauf der Widerrufsfrist - liegt. Für den Fall, dass ich mein Widerrufsrecht ausübe, schulde ich dem Lieferanten für die ab Vertragsschluss bis zum Widerruf gelieferte Energie gemäß §357 Abs. 8 BGB einen angemessenen Betrag als Wertersatz.

Lieferbeginn: \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_

| Preise (brutto) | gültig ab 01.01.2019 |
|-----------------|----------------------|
| Arbeitspreis    | 30,75 Ct/kWh         |
| Leistungspreis  | 64,80 €/Jahr         |

Bruttopreise inkl. Strom und Umsatzsteuer

### 6. Laufzeit, Kündigung

Der Vertrag läuft auf unbestimmte Zeit. Es gelten die Kündigungsrechte und -fristen gemäß Strom GVV. Die Kündigung bedarf der Textform.

### 7. Geltung der Geschäftsbedingungen

Es gilt die Verordnung über Allgemeine Bedingungen für die Grundversorgung von Haushaltskunden und die Ersatzversorgung mit Elektrizität aus dem Niederspannungsnetz (StromGGV) vom 26.10.2006 (BGBl. I 2006, 2391). Die StromGGV kann unter [www.stadtwerke-teterow.de](http://www.stadtwerke-teterow.de) abgerufen werden.

### 8. Lastschriftmandat

Für die vereinfachte Abwicklung des Zahlungsverkehrs bieten wir Ihnen wie bisher an, die Rechnungs- und Abschlagsbeträge vom Girokonto im Lastschrifteinzugsverfahren abzubuchen. Hierzu füllen Sie bitte das als Anlage beigefügte SEPA-Lastschriftmandat aus.

### 9. Auftragserteilung

Der Kunde erteilt dem Lieferanten mit seiner Unterschrift den Auftrag, seinen gesamten Bedarf an elektrischer Energie an die obige Entnahmestelle zu liefern und nimmt die Widerrufsbelehrung zur Kenntnis. Der Vertrag kommt mit der Auftragsbestätigung des Lieferanten zustande, die spätestens 14 Tage nach Absendung des Auftrages zu erfolgen hat.

Ort, Datum Unterschrift Kunde

### Widerrufsbelehrung.

siehe Rückseite

Stadtwerke Teterow GmbH  
Gasstraße 26, 17166 Teterow

USt-ID DE137237381  
HRB 5672, Amtsgericht HRO

Telefon (0 39 96) 15 33 - 0  
Fax (0 39 96) 17 47 44

Email [info@sw-teterow.de](mailto:info@sw-teterow.de)  
Internet [www.sw-teterow.de](http://www.sw-teterow.de)

Geschäftsführung:  
Hagen Frank Böhme

Aufsichtsrat:  
Jürgen Wasner

Ostseesparkasse Rostock  
IBAN DE5513050000755003713

Deutsche Kreditbank AG  
IBAN DE8012030000010079127

**Widerrufsbelehrung**

**Widerrufsrecht**

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen.

Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns

(**Stadtwerke Teterow GmbH, Gasstraße 26, 17166 Teterow, Tel. 03996 – 1533 0/ Fax -15 und E-Mail info@sw-teterow.de**) mittels einer eindeutigen Erklärung

(z. B. Brief, Fax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

**Folgen des Widerrufs**

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass Sie eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstigste Standardlieferung gewählt haben), unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistungen oder Lieferung von Strom während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrags unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht

**Über mein Widerrufsrecht bin ich belehrt worden:**

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

**Anlage**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Stadtwerke Teterow GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Teterow GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Abnahmestelle

|   |
|---|
| Kundennummer/Rechnungseinheit bei den Stadtwerken Teterow _____ / _____ |
| Vorname, Name / Firmenbezeichnung: _____                                |
| PLZ, Ort, Straße Haus-Nr.: _____  |

Kontoinhaber

|  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Vorname, Name / Firmenbezeichnung Kontoinhaber _____ |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| Straße _____   | Hausnummer _____     |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| Postleitzahl _____                                   | Ort _____            |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| Kreditinstitut-Name _____                            |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| BIC  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| IBAN   |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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