



Kundenzentrum
Werrastraße 24
37242 Bad Sooden-Allendorf

Hinweise zum Ausfüllen des Formulars

Sie haben die Möglichkeit, das Formular auszudrucken und von Hand auszufüllen. Tragen Sie bitte alle notwendigen Angaben in die mit einem Stern (*) gekennzeichneten Felder ein. Das vollständige ausgefüllte Formular senden Sie uns bitte per **Fax an (05652) 958556** oder ausreichend frankiert per Post an die oben stehende Adresse. Bei Fragen stehen wir Ihnen gern unter **Tel. (05652) 958550** zur Verfügung.

Ihre Kundendaten

Kundennummer *	<input type="text"/>
Verbraucherstellenummer *	<input type="text"/>
Vorname *	<input type="text"/>
Name *	<input type="text"/>
Firmenname	<input type="text"/>
Straßen/Hausnummer/Zusatz *	<input type="text"/>
PLZ/Ort *	<input type="text"/>
Telefonnummer (für Rückfragen)	<input type="text"/>
E-Mail Adresse (für Rückfragen)	<input type="text"/>

Abschlagshöhe	Abschlagshöhe in €	
	alt	neu
Gas *	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die Änderung der Abschlagshöhe
ist ab dem _____ gültig.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort und Datum *	Unterschrift des Kunden*

Bitte per Fax an: (05652) 958556 oder per Post an die eingetragene Adresse.