

Vollmacht Lastgangabfrage**per FAX an: 0800 664 870 220**_____
(Kunde/Firma)_____
(gesetzlich vertreten durch)_____
(Straße, Hausnummer)_____
(PLZ, Ort)_____
(Name, Vorname)

- nachfolgend Kunde genannt -

bevollmächtigt

Lausitzenergie

(Firma)

Michael Hoffmann

(gesetzlich vertreten durch)

Zur Hufe 36

(Straße, Hausnummer)

01896 Pulsnitz

(PLZ, Ort)

- nachfolgend Vollmachtnehmer genannt -

in seinem Namen Daten über den Energiebezug des Kunden (z. Bsp.: Zählpunktbezeichnung, Lastgangdaten usw.) dem Lieferanten (Energieversorgungsunternehmen) einzuholen. Insbesondere ist der Vollmachtnehmer berechtigt, die historischen Lastgangdaten für die nachstehend aufgeführten Verbrauchsstellen der vergangenen 12 Monate auf diesem Wege einzuholen.

Verbrauchsstelle (Bitte füllen Sie je Verbrauchsstelle eine Vollmacht aus.):

Zählpunktbezeichnung	Name oder Firma	Straße	PLZ	Ort

Derzeitiger Lieferant (Energieversorgungsunternehmen):

Name des Unternehmens	Straße	PLZ	Ort

Der Unterzeichner versichert, dass Lausitzenergie berechtigt ist, die Datenbereitstellung in seinem Namen zu beantragen. Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf.

(Datum)_____
(Stempel, Unterschrift)