

## **UMSCHREIBUNG - GAS**

Anfrage Nr:																						
Vor - und Nachname:						Steuernummer:																
Telefon:Mobiltelefon:											E-	Ma	ail: _									
		A	NTR/	AG I	FÜR	UM	ISCH	ΙRΙ	EIE	BUI	١G											
Standard	Aufgrund von Todesfall																					
Für folgenden Lieferpunkt:																						
PDR Nummer:																						
Adresse					Nr		Ort										PLZ_			Pr	)V	
Daten vorheriger Vertragsinha	ber:																					
Vor- und Nachname/Firma:																						
						_																
MwSt-Nr:						St	euerr	num	me	г:												
Entgelte:							•										-	-			-	-
Die Kosten, die der Verteiler gemäß	ß Besch	nluss 36	7/201	.4/R/	Gas be	i der	Ausfü	hrui	ng (	dera	ngef	ОГО	dert	en	Dier	stle	istur	ng ar	ıwe	ndet	, WE	erden
ebenfalls in Rechnung gestellt.																						
DATUM:							NTERS	CHRI	IFT C	ES KI	JNDE	N:										
						-																

4790-A-817

Für Unterstützung beim Ausfüllen des Formulars oder zur Rücksendung des ausgefüllten Formulars, nutzen Sie bitte die Kontaktmöglichkeiten auf alperia.eu/contact.

Verantwortlicher für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten ist Alperia Smart Services GmbH. Die Datenschutzerklärung steht auf der Website **www.alperia.eu** unter "Datenschutz" in der Fußzeile der Homepage zur Verfügung.