

# **Umzugsmeldung**

Auftrag ausfüllen und unterschrieben zurücksenden an enviaM, Postfach 15 60 52, 03060 Cottbus oder kostenfrei faxen an 0800 2050607.

1. Ihr Einzug	Frau Herr	2. Ihr Auszug	Frau Herr
Name, Vorname*		Name, Vorname*	
Straße, Hausnummer (kein Postfach)*		Straße, Hausnummer (kein Postfach)*	
Postleitzahl, Ort/Ortsteil*		Postleitzahl, Ort/Ortsteil*	
1 osticizarii, ortoristeii		1 osticizani, on ortotoi	
Geburtsdatum*	Telefon	enviaM-Kundennummer*	Telefon
E-Mail-Adresse		E-Mail-Adresse	
Einzugsdatum*	Zählernummer*	Auszugsdatum*	Zählernummer*
Zählerstand HT**	Zählerstand NT**	Zählerstand HT**	Zählerstand NT**
Name des Vormieters (soweit bekannt)		Sofern möglich, möchte ich weiterhin mit meinem bisherigen Produkt beliefert werden.	
voraussichtlicher Stromverbrauch in kWh		Die Schlussrechnung bitte an folgende Anschrift senden: Frau Herr	
		Name, Vorname*	
Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats		Straße, Hausnummer (kein Postfach)*	
Für den Fall, dass Kunde und Zahler nicht identisch sind, gilt: Der in Nr. 1 benannte Kunde, für den der Kontoinhaber Zahlungen leistet, ist zur			
Entgegennahme von Ankündigungen für okeitstermine und Beträge) bevollmächtigt.	die SEPA-Lastschrifteinzüge (z. B. Fällig-	Postleitzahl, Ort/Ortsteil*	
envia Mitteldeutsche Energie AG, Chem	nitztalstraße 13, 09114 Chemnitz	3. Aktuelle Angebote	
Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz	Wir möchten Sie auch zukünftig gern auf aktuelle und interessante Angebote auf- merksam machen und zu Ihrer Meinung über unsere Servicequalität befragen.	
DE12ZZZ00000001887	- wird durch enviaM separat mitgeteilt -	· ·	viaM telefonisch, per Telefax und mittels
Ich ermächtige/Wir ermächtigen enviaM, Zahlungen von meinem/unserem nach- stehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von enviaM auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.			nternehmens-, Markt-, Angebots- und
<b>Hinweis:</b> Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		Sie sind berechtigt, der vorgenannten Nutzung Ihrer Daten jederzeit gegenüber <b>envia</b> Mitteldeutsche Energie AG (Postfach 15 60 52, 03060 Cottbus) zu widersprechen.	
Kontoinhaber:	atat voronibation boaringangon.		
Vorname, Name			
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl, Ort			
Land			
IBAN			
D E Kreditinstitut			
BIC			
Ort, Datum			
,			
Unterschrift des Kontoinhabers			
Die Erteilung des SEPA-Lastschriftmanda widerrufen werden.	ts erfolgt freiwillig und kann jederzeit		
Ort, Datum		Unterschrift Kunde gemäß Nr. 1	
		X	
* Pflichtfeld. Bitte füllen Sie diese aus.	llen Zahlen von links vor dem Komma an (a)	uch Nullen)	





**ANLAGE** 

## Widerrufsbelehrung für Ihren Auftrag zur Stromlieferung

#### 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 Vertragsschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns, (envia Mitteldeutsche Energie AG, Postfach 15 60 52, 03060 Cottbus, Telefon: 0800 2040506, Fax: 0800 2050607, E-Mail: service@enviaM.de) mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist.

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 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.

### Muster-Widerrufsformular

Venn Sie Ihren enviaM Stromliefervertrag widerrufen wollen, ann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es urück an:	Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über die Stromlieferung.	
	Produktname des abgeschlossenen Vertrages	
envia Mitteldeutsche Energie AG	Datum der Auftragserteilung	
Postfach 15 60 52 03060 Cottbus	Name, Vorname des Kunden/der Kundin	
	Kundennummer (sofern bekannt) Lieferstelle:	
der per Fax an: 0800 2 050607	Straße, Hausnummer, Zusatz	
	PLZ, Ort/Ortsteil	
	Zählernummer (sofern bekannt)	
	Datum, Unterschrift des Kunden/der Kundin	

(\*) Unzutreffendes bitte streichen.