

# Vollmacht

Hiermit wird die

**Stadtwerke Stendal – Altmärkische Gas-,  
Wasser und Elektrizitätswerke GmbH Stendal  
Rathenower Straße 1, 39576 Hansestadt Stendal**

bevollmächtigt,

Frau / Herrn / Firma  
Postanschrift

---

---

---

für Rückfragen  
Ihre Tel. Nr.

---

Ihre Mail-Adresse

---

in allen Fragen der Gaslieferung / der Stromlieferung\* zu vertreten. für die

Verbrauchsstelle

---

Ihr jetziger Lieferant

---

Ihre Zählernummer

---

Die Stadtwerke –Altmärkische Gas-, Wasser- und Elektrizitätswerke GmbH Stendal ist be-  
rechtigt und bevollmächtigt, in unserem Namen die Kündigung von Gaslieferverträgen /  
Stromlieferverträgen \*, den Abschluss und die Kündigung von Netz- und  
Anschlussverträgen sowie hierzu sämtliche Handlungen und Erklärungen für die  
Vorbereitung, die Durchführung und die Abrechnung von Gas-/Stromlieferungen\*  
vorzunehmen, abzugeben und entgegenzunehmen.

\* Nichtzutreffendes bitte streichen

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel