

Ja, ich will
swa LegioAnalyse



Energie Wasser Verkehr

Stadtwerke Augsburg Holding GmbH
Hoher Weg 1, 86152 Augsburg
Tel. 0821 6500-8145 Fax 0821 6500-14415
Registergericht Augsburg HRB 18093
Geschäftsführer:
Dr. Walter Casazza, Alfred Müllner

1. Kunde

Name des Eigentümers oder Verwalters

VORNAME/NAME

STRASSE/HAUSNUMMER

PLZ/ORT

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

2. Ansprechpartner des Kunden

VORNAME/NAME

TELEFON

E-MAIL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

3. Rechnungsanschrift (i.d.R. Kunde)

VORNAME/NAME

STRASSE/HAUSNUMMER ODER POSTFACH

PLZ/ORT

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

4. Objekte und gewählte Leistungen bzw. Leistungspakete

STRASSE

HAUS-NR.

ZUSATZ

PLZ

ORT

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

GEWÄHLTES LEISTUNGSPAKET NACH ANLAGE 2

ANZAHL DER PROBENENTNAHMESTELLEN

ANSPRECHPARTNER VOR-ORT/TELEFON

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

STRASSE

HAUS-NR.

ZUSATZ

PLZ

ORT

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

GEWÄHLTES LEISTUNGSPAKET NACH ANLAGE 2

ANZAHL DER PROBENENTNAHMESTELLEN

ANSPRECHPARTNER VOR-ORT/TELEFON

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

STRASSE

HAUS-NR.

ZUSATZ

PLZ

ORT

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

GEWÄHLTES LEISTUNGSPAKET NACH ANLAGE 2

ANZAHL DER PROBENENTNAHMESTELLEN

ANSPRECHPARTNER VOR-ORT/TELEFON

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

STRASSE

HAUS-NR.

ZUSATZ

PLZ

ORT

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

GEWÄHLTES LEISTUNGSPAKET NACH ANLAGE 2

ANZAHL DER PROBENENTNAHMESTELLEN

ANSPRECHPARTNER VOR-ORT/TELEFON

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Kunde

<input type="text"/>

X

DATUM, UNTERSCHRIFT DES VERTRAGSPARTNERS

Stadtwerke Augsburg Holding GmbH

i. A.

i. A.

<input type="text"/>

DATUM, UNTERSCHRIFT STADTWERKE AUGSBURG HOLDING GMBH I. A.