## **Auftrag zur Gasbelieferung**

Für Geschäftskunden (Sondervertragskunden)



Ihr Gastarif				Angaben zur Gasversorgung / Beginn der Gaslieferung				
DIG Fix B2B				Bisheriger Gasve	ersorger:			
				Bisherige Kunde	n-Nr.:			
				Zähler-Nr.:				
Grundpreis:		£/M	onat (netto)	Vorjahresverbra	uch:		kWh	
(exkl. USt) Arbeitspreis:				Lieferung zum na Termin, früheste				
(exkl. USt)		ct /	k <b>Wh</b> (netto)	Abrechnungszeit				
Kundenadresse				(nur für Hausver	waltungen)			
Firmenname 1:				Neueinzug:	Nein	Ja zum:		
Firmenname 2:				Vertrag beim Vo				
Rechtsform:				bereits gekündig				
PLZ Ort:				Bevollmächtigu	Ŭ			
Straße:		Nr.:					gas GmbH oder derer fervertrag bei unserem	
Adresszusatz:				_	_	_	für unsere Gaslieferung etzbetreiber zu schließen	
Telefon:				Ich bin darüber	r informiert, das	s die Deutsch	e Industriegas GmbH zui	
E-Mail:				Unternehmen v	on einer Ausku	nftei einholen,	oder über das genannte bzw. Daten über nicht	
Handels-Reg.Nr.:				vertragsgemäßes Verhalten, z. B. Zahlungsverzug, an diese Unternehmei übermitteln kann.				
Ort Handels-Reg.:			Tarifblatt und Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB)					
UStId.Nr.:				Ergänzend finde	en die beigefügte	en Anlagen "Ta	rifblatt" und "Allgemeine	
Lieferadresse (falls	abweichend zur Kunde	nadresse)			gungen der Deuts ondervertragskun	_	ns GmbH für den Tarif DIG g.	
Firmenname:				Auftragserteilun			<b>6</b>	
Anrede:	Frau / Herr	Titel:		Ich erteile hier	mit der Deutsch	ne Industriegas	GmbH den Auftrag zu	
Vorname:				Gasbelieferung.				
Nachname:				Ort, Datum:				
PLZ Ort:				Ort, Batam.	×			
Straße:		Nr.:		Unterschrift:				
Postadresse (falls al	bweichend zur Kunden	adresse)		onterschint.	×			
Firmenname:				Vermittelt durch	n:			
Anrede:	Frau / Herr	Titel:						
Vorname:								
Nachname:								
PLZ Ort:								
Straße:		Nr.:						
SEPA-Lastschriftma	ndat							
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000020184				Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT				
die von der Deutsch		auf mein Konto gez	ogenen Last	schriften einzulösen. <u>I</u>	Hinweis: Ich kanı	n innerhalb von	ich mein Kreditinstitut an acht Wochen, beginnend parten Bedingungen.	
Vorname, Nachname (Kontoinhaber):								
BIC des Kreditinstituts:				Name des Kreditinstituts:				
IBAN des Kreditinstituts:				DE _				
Ort, Datum:				x				
Unterschrift:				×				
Bei <b>abweichendem Kontoinhaber</b> gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat für den vorliegenden Vertrag mit dem Kunden (Name):			:					