

Zur Abwicklung der Netznutzung benötigen wir folgende Angaben. Bitte füllen Sie das Formular in Druckbuchstaben aus und senden es an:

Netzgesellschaft Potsdam GmbH
PF 60 11 03
14411 Potsdam

- Haushaltsbedarf**
- Allgemein / Gewerbebedarf**

Datum der Übernahme der Räumlichkeiten	
Mietvertragsbeginn	

Firmenbezeichnung

Rechtsform	Branche
Handels- bzw. Vereinsregisternummer / Registerauszüge bitte beifügen*	
Straße und Hausnummer	
PLZ / Ort	
Vorwahl / Telefonnummer	

*Bei Rechtsform GbR und WEG bitte Eigentümerliste beifügen!

Verbrauchsstelle

Name / Geburtsname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Ausweis- oder Passnummer	ausstellende Behörde
Straße und Hausnummer	
ggf. Etage / Wohnungsnummer	
PLZ / Ort	
Vorwahl / Telefonnummer	
Name des Vermieters / Nachmieters	

Geschäftsführer / Vertretungsberechtigter

(Vollmacht bitte beifügen)

Name / Geburtsname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Ausweis- oder Passnummer	ausstellende Behörde
Straße und Hausnummer	
PLZ / Ort	

Rechnungsanschrift

Name / Firma	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ / Ort	

Energieart

zutreffendes bitte ankreuzen Strom Gas Strom (ggf. für weitere Zähler) Gas

Zählernummer		
Zählerstand		
ggf. abw. Gerätenummer		

Ich habe einen Lieferant für die Strombelieferung gewählt. ja nein

wenn ja

Lieferant	Kundennummer
-----------	--------------

Ich habe einen Lieferant für die Gasbelieferung gewählt. ja nein

wenn ja

Lieferant	Kundennummer
-----------	--------------

Datenschutzklausel: Der Kunde erklärt sich damit einverstanden, dass die NGP die für die Nutzung ihres Netzes benötigten Daten im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes speichert und verarbeitet.

Datum	Firmenstempel
-------	---------------