

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Name, Vorname

Telefon

Straße, Hausnummer

E-Mail

PLZ, Ort

LSW-Identifikationsnummer

Verbrauchsstelle/Anschlussstandort, falls abweichend

WOBKOM-Identifikationsnummer

Telefon der Verbrauchsstelle

Ja, ich möchte die Vorteile des jeweils aktuellen gemeinsamen Vorteilsprogramms STARKES DOPPEL der LSW Energie GmbH & Co. KG (LSW) und der WOBKOM GmbH (WOBKOM) gemäß der jeweils gültigen Bedingungen (aktueller Flyer) in Anspruch nehmen. Hiermit bestätige ich den Erhalt und die Kenntnisnahme dieser Bedingungen und erkläre mich mit diesen einverstanden.

Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass LSW und WOBKOM bei Vertragsschluss und während der Dauer der jeweiligen Verträge gegenseitig vertragsbezogene Kundendaten einholen und austauschen.

Ort, Datum

Unterschrift