

Vollmacht

Der/Die Vollmachtgeber/-in:

Anrede, Vorname, Name, Adresse, PLZ, Wohnort, Kundennummer

bevollmächtigt

Den/Die Bevollmächtigte/n:

(ggf. Firma), Anrede, Vorname, Name, Adresse, PLZ, Wohnort

- Zur Einsicht in die notwendigen Daten der EV Gebenstorf AG für eine Energieeffizienzoptimierung.
- Alle Rechtshandlungen mit der EV Gebenstorf AG abzuschliessen, die auch der / die Vollmachtgeber/in hätte vornehmen können.

Die vorliegende Vollmacht ist bis auf Widerruf gültig.

Ort, Datum

Der/Die Vollmachtgeber/-in
