SOLARME
BY SOLARIMO

UNSER EXKLUSIVES SOLARSTROM-ANGEBOT AN SIE

GRUNDPREIS: 7,91 €/Monat

ARBEITSPREIS: 24,53 ct/kWh

Bei den angegebenen Preisen handelt es sich um Bruttopreise (19% MwSt.).

50€ WECHSEL-BONUS**

IHR MIETERSTROMTARIF IN ACKER- & NEUENDORFSTR.

Melden Sie sich online an unter **www.mysolarme.de** oder senden Sie uns das zweimal unterschriebene Formular als Scan oder Foto an **kontakt@mysolarme.de** oder per Post an **SOLARIMO GmbH, Ella-Barowsky-Str. 44, 10829 Berlin**.

LIEFERADRESSE

☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers

Vorname* _____ Nachname* _____ Geburtsdatum* (TT.MM.JJJJ) _____

Telefonnummer* _____ E-Mail _____

Straße, Hausnummer* _____ Adresszusatz _____

PLZ* 40721 Ort* Hilden

☐ Post ☐ E-Mail

Meine Kundendokumente möchte ich erhalten per:

ANGABEN FÜR DIE STROMVERSORGUNG

Jahresverbrauch in kWh* _____ Zählernummer* _____ Zählerstand (nur bei Neueinzug) _____

☐ _____ bereits gekündigt zum:

☐ bitte übernehmen Sie die Kündigung für mich

Bisheriger Stromversorger _____

Aktions-Code: _____ Geworben durch: _____

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Für eine komfortable Abrechnung Ihrer Kosten bieten wir ausschließlich die Zahlung per Lastschrift an. Die Abbuchung erfolgt am Anfang jeden Monats. Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen separat mitgeteilt. Die Gläubiger-ID der SOLARIMO GmbH lautet: DE41ZZZ00002123240

IBAN _____ BIC _____

Kontoinhaber/in _____

Ja, ich ermächtige die SOLARIMO GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SOLARIMO GmbH auf mein Konto gezogene SEPA-Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

✖ _____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin*

AUFTRAGSERTEILUNG

Ich willige ein, dass SOLARIMO GmbH mich per E-Mail über weitere Angebote, Mitmach-Aktionen und Veranstaltungen informieren kann. Diese Einwilligung kann jederzeit per Mail an kontakt@mysolarme.de mit Wirkung für die Zukunft wiederrufen werden (wenn nicht gewünscht, bitte durchstreichen).

Ich möchte von der SOLARIMO GmbH, Ella-Barowsky-Str. 44, 10829 Berlin, mit Strom versorgt werden und bevollmächtige die SOLARIMO GmbH meine Stromversorgung komplett zu übernehmen und alle Erklärungen für mich abzugeben, die hiermit in Verbindung stehen, insbesondere Netznutzungsverträge abzuschließen und meinem bisherigen Stromversorger zu kündigen. Darüber hinaus bevollmächtige ich die SOLARIMO GmbH zur Durchführung des Messstellenbetriebs nach § 5 MsbG oder zur Vergabe des Messstellenbetriebs nach MsbG an ein als Messstellenbetreiber zugelassenes Partnerunternehmen.

✖ _____

Datum, Unterschrift des Kunden/der Kundin*

Bitte das Formular an beiden Stellen unterschreiben. Ihre Widerruffrist beträgt vierzehn Tage. Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen.

*Pflichtangaben

** Wechselbonus gilt bis zum 31.12.2022 und wird mit der Jahresabschlussrechnung ausgezahlt