Antrag auf Abmontage

des provisorischen Stromanschlusses

An die

Telefon: 0861/4315

Fax 0861/4325

eMail: [info@eg-wolkerskdorf.de](mailto:info@eg-wolkerskdorf.de)

Internet: [www.eg-wolkersdorf.de](http://www.eg-wolkersdorf.de)

**Elektrizitätsgenossenschaft**

**Wolkersdorf und Umgebung eG**

**Schmidhamer Str. 26**

**83278 Traustein**

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zum Anschluss** | |
| *Straße, Hausnummer* | *PLZ, Ort* |
|  |  |
| *Gewünschter Ausführungstermin* |
|  |

|  |
| --- |
| **Auftraggeber** |
| *Vorname, Name, Firma* |
|  |
| *Straße, Hausnummer* |
|  |
| *PLZ, Ort* |
|  |
| *Telefon, Email* |
|  |

|  |
| --- |
| **Ich bitte um Mitteilung über die erfolgte Abmontage** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ***Ort, Datum*** | ***Unterschrift und Stempel des eingetragenen Installateurs*** |