

Vollmacht

1. Personalangaben des Vollmachtgebers

Kundennummer

Name Geburtsname

Geburtsort, Geburtsdatum Geburtsname der Mutter

Postanschrift (PLZ, Stadt/Gemeinde*, Straße/Gasse/Platz*, Nr./Prz.nr.*, Stock/Erdg.*, Tür) - bei einer natürlichen Person

Weitere Angaben im Fall von einer Firma

Sitz (PLZ, Stadt/Gemeinde*, Straße/Gasse/Platz*, Nr./Prz.nr.*, Stock/Erdg.*, Tür) - bei einer Firma

Name des zur Vertretung der Firma Berechtigten

Steuernummer Firmennummer

2. Personalangaben des Vollmachtnehmers

Kundennummer

Name Geburtsname

Geburtsort, Geburtsdatum Geburtsname der Mutter

Postanschrift (PLZ, Stadt/Gemeinde*, Straße/Gasse/Platz*, Nr./Prz.nr.*, Stock/Erdg.*, Tür)

Telefonnummer E-Mail-Adresse

Ansprechpartner E-Mail-Adresse für den Erhalt von elektronischen Rechnungen

3. Die Vollmacht gilt für die Verbrauchsstellen, die unter die folgende Identifikationsnummern registriert sind**

Kundennummer / bei Erdgasbenutzers die Messpunkt-ID (POD)

Vertragsnummer / Messpunkt-ID (POD): HU000

Genaue Adresse des Verwendungsortes (PLZ, Stadt/Gemeinde*, Straße/Gasse/Platz*, Nr./Prz.nr.*, Stock/Erdg.*, Tür)

Vertragsnummer / Messpunkt-ID (POD): HU000

Genaue Adresse des Verwendungsortes (PLZ, Stadt/Gemeinde*, Straße/Gasse/Platz*, Nr./Prz.nr.*, Stock/Erdg.*, Tür).

Die Vollmacht berechtigt den Bevollmächtigten auch, Geld für die in der Vollmacht angegebenen Verwendungsorte zu erhalten.

Der Vollmachtgeber bevollmächtigt den Vollmachtnehmer zur Vertretung und vollständige Handlung bei

- ☐ ELMŰ Hálózati Kft
 ☐ E.ON Észak-dunántúli Áramhálózati Zrt.
 ☐ E.ON Dél-dunántúli Áramhálózati Zrt.
 ☐ E.ON Dél-dunántúli Gázhálózati Zrt.
 ☐ E.ON Közép-dunántúli Gázhálózati Zrt.

Die Auswahl eines Dienstleisters ist obligatorisch!

* Bitte Zutreffendes unterstreichen!

** Falls Sie nur die Kundennummer/POD eingeben, gilt die Vollmacht für alle dazugehörigen Verwendungsorte.

Vollmacht

Falls der Vollmacht nicht vollständig ist, müssen Sie die Verfallzeit, oder die Handlungen, die Problemetypen darstellen, die von dem Vollmachtnehmer machen lassen werden.

Gültig ist diese Vollmacht***:

☐ bis auf Widerruf

☐ bis zum _____

Sachlicher Umfang der Vollmacht***:

☐ für jeden Falltyp

☐ für den vorliegenden Falltyp: _____

Ort _____ (Jahr) _____ (Monat) _____ (Tag)

Der Vollmachtgeber und der Vollmachtnehmer erklären, dass die Informationen richtig und korrekt sind.

Unterschrift des Vollmachtgebers / gesetzlicher Vertreter /
Vormund

Unterschrift des Vollmachtnehmers

1. Zeuge(in)

2. Zeuge(in)

Anschrift

Anschrift

1. Unterschrift

2. Unterschrift

Datenschutzhinweis: Informationen darüber, wie wir Ihre während der Bereitstellung von Strom/Gas im Rahmen Ihres Netzan-
schluss- und Netznutzungsvertrages erhobenen personenbezogenen Daten verarbeiten, finden Sie in unserer Datenschutzricht-
linie, die auf unserer Internetseite unter www.eon.hu/adatvedelem und in unseren Kundendienstniederlassungen erhältlich sind.
Informationen darüber, wie wir Ihre im Rahmen von Gesprächsaufzeichnungen in der Verwaltung erhobenen personenbezogenen
Daten verarbeiten, finden Sie in unserer Datenschutzrichtlinie, die auf unserer Internetseite unter www.eon.hu/adatvedelem und
in unseren Kundendienstniederlassungen erhältlich ist.

Wir weisen Sie darauf hin, dass eine unbefristete (bis auf Widerruf gültige) oder für länger als fünf Jahre erteilte allgemeine Vollmacht gemäß den gegenwärtigen
Rechtsvorschriften nach Ablauf von fünf Jahren unwirksam wird.

Der Vollmacht ist gültig nur beim Ausfüllen alle Angaben, und nur für die gegebene Kundennummer(n)/Messpunkt-ID!

*** Falls die zeitliche und/oder die sachliche Gültigkeit nicht ausgefüllt ist, gilt die Vollmacht bis auf Widerruf ind für jeden Falltyp.