

Grüner Funke
Fuxx-Die Sparenergie GmbH
Poststraße 14-16
20354 Hamburg

VOLLMACHT

Hiermit erteile ich

Name, Vorname (Vollmachtgeber)

Anschrift (Vollmachtgeber)

dem/der

Name, Vorname (Vollmachtnehmer)

Anschrift (Vollmachtnehmer)

folgende Vollmacht.

Der Vollmachtnehmer darf in meinem Namen im Energieliefervertrag mit der Nr. _____ gegenüber der Fuxx-Die Sparenergie GmbH

- telefonische Auskünfte einholen.
(z.B. Verbrauchsinformationen, Kontostände, Details zu Mahnungen und Inkasso, Stammdaten)
- Vertragsdetails schriftlich ändern.
(z.B. Bankverbindung, Anschrift, Stammdaten)

Die Vollmacht ist ab sofort, jedoch höchstens bis zum _____ gültig
und kann zudem jederzeit vom Vollmachtgeber widerrufen werden.

Datum, Ort und Unterschrift (Vollmachtgeber)