

Stadtwerke Fellbach GmbH
Technische Abteilung
Postfach 21 63

70711 Fellbach

Antrag auf Doppeltarifzähler

Ihre Angaben:

Kundennummer

Name

Vorname

Telefon

E-Mail

Anschrift der Abnahmestelle (Straße, Hausnr.)

Nummer des jetzigen Eintarifzählers

Bitte ankreuzen, wann die tägliche Nachtstromzeit beginnen soll
(Dauer jeweils acht Stunden):

21:35 Uhr (Kennziffer 753) oder

21:55 Uhr (Kennziffer 754)

Bitte setzen Sie sich mit mir bez. einer Terminabsprache für die Zählermontage
in Verbindung.

Datum

Unterschrift