Städtische Werke
Aktiengesellschaft

Einwilligung zur Informationsweitergabe an den örtlichen Sozialhilfeträger zur Vermeidung der Versorgungsunterbrechung gemäß § 41g Absatz 3 Satz 2 EnWG

Bitte innerhalb von 2 Wochen zurückschicken an folgende Adresse:

Städtische Werke AG
Postfach 10 36 09
34112 Kassel

oder per E-Mail an: mahnwesen@sw-kassel.de

Name | Vorname _____

Straße | Hausnummer _____

PLZ | Ort: _____

Vertragskontonummer _____

Hiermit erteile ich **freiwillig** die **datenschutzrechtlich notwendige Einwilligung** zur Weitergabe meiner nachfolgend genannten personenbezogenen Daten durch den Grundversorger an den örtlich zuständigen Sozialhilfeträger zu dem Zweck, dass der örtlich zuständige Sozialhilfeträger staatliche Unterstützungsmöglichkeiten zur Vermeidung der mir angedrohten Unterbrechung der Grundversorgung wegen meines bestehenden fälligen und angemahnten Zahlungsrückstands prüfen kann:

1. meinen Familiennamen und meine(n) Vornamen
2. meine Adresse
3. das Datum der mir vom Grundversorger angedrohten Unterbrechung der Versorgung

□ Höhe meines mit der Androhung der Unterbrechung bestehender, fälliger und angemahnter Zahlungsrückstand (freiwillige Angabe, bitte im Kästchen ankreuzen)

Mein örtlich zuständiger Sozialhilfeträger (soweit bekannt z.B. Sozialamt):

_____

_____

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich diese Einwilligung jederzeit postalisch oder per Mail an die oben genannten Adressen des Grundversorgers widerrufen kann.

_____ _____

Datum Unterschrift des Kunden