

**Einwilligungserklärung für Kundennummer:** \_\_\_\_\_

§ 41 g Abs. 3 EnWG - per Email an: [inkasso@enercity.de](mailto:inkasso@enercity.de)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Übermittlung der Daten an (bitte ankreuzen):

- JobCenter  
 Sozialhilfeträger

\_\_\_\_\_  
BG Nummer oder Aktenzeichen vom JobCenter oder Sozialhilfeträger

Hiermit willige ich, (Name) \_\_\_\_\_ (Lieferanschrift) \_\_\_\_\_  
ein, dass sich die enercity AG, Glockseeplatz 1, 30169 Hannover, wegen der bestehenden Verbrauchskostenverbindlichkeiten zur Kundennummer \_\_\_\_\_ an den örtlich zuständigen Sozialhilfeträger wendet, damit dieser staatliche Unterstützungsmöglichkeiten prüfen kann.

Um eine Prüfung vorzunehmen zu können, übermittelt die enercity AG aufgrund dieser Einwilligung die erforderlichen Daten von mir sowie die Informationen zu der drohenden Versorgungsunterbrechung direkt an den Sozialhilfeträger, soweit ich der Weitergabe von bestimmten Informationen nicht ausdrücklich widerspreche. Diese Einwilligung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Gemäß § 41g Abs. 5 kann eine Übermittlung unter bestimmten Voraussetzungen auch ohne Zustimmung erfolgen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Abwendungsvereinbarung für Kundennummer: \_\_\_\_\_

§ 41 g Abs. 1 EnWG - per Email an: [kundenservice@enercity.de](mailto:kundenservice@enercity.de)

### **Unser zinsloses Angebot für Sie als Haushaltskunde in der Grundversorgung (Formular zum Abschluss einer Abwendungsvereinbarung (§ 41 g Abs. 1 EnWG))**

Wenn Sie die Sperrung noch abwenden möchten, nehmen Sie als Haushaltskunde in der Grundversorgung bitte das folgende Angebot in allen Punkten an:

#### **Angebot:**

Sie begleichen die offenen Forderungen durch folgende Ratenzahlung:

- \_\_\_\_\_ (Anzahl monatliche Raten) in Höhe von jeweils \_\_\_\_\_ EUR

**Achtung:** Nach § 41 g Abs. 1 EnWG können Sie 6 bis 18 Raten wählen, wenn die Forderung weniger als 300 Euro beträgt, oder- 12 bis 24 Raten wählen, wenn die Forderung höher als 300 Euro ist.

Bitte senden Sie uns dieses Dokument ausgefüllt (Anzahl und Höhe der Raten den Vorgaben entsprechend) unterschrieben an die E-Mail-Adresse [kundenservice@enercity.de](mailto:kundenservice@enercity.de) (Betreff „Abwendungsvereinbarung“) oder postalisch zurück.

**Hinweis:** Wir verpflichten uns, Sie als Haushaltskunde nach Maßgabe der Strom - / Gasgrundversorgungsverordnung bzw. der mit Ihnen gegebenenfalls vereinbarten Vertragsbedingungen weiter zu versorgen, solange Sie die laufenden Zahlungsverpflichtungen aus dem Versorgungsvertrag erfüllen.

Sie haben noch Fragen? Melden Sie sich bei unserem Kundenservice. Sie finden die Kontaktdaten und Servicezeiten auf der ersten Seite dieses Anschreibens. Nähere Informationen zur Abwendungsvereinbarung finden Sie unter [helpcenter.enercity.de](http://helpcenter.enercity.de) – Suchwort Abwendungsvereinbarung

Ihre Daten:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

#### **Verbrauchsstelle**

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

#### **WIDERRUFSBELEHRUNG**

##### **WIDERRUFSRECHT**

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen mittels einer eindeutigen Erklärung widerrufen. Die Frist beginnt nach Abschluss des Vertrages und nach Erhalt dieser Belehrung auf einem dauerhaften Datenträger. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs, wenn die Erklärung auf einem dauerhaften Datenträger (z.B. Brief, Telefax, E-Mail) erfolgt.

##### **Der Widerruf ist zu richten an:**

enercity AG, Glockseeplatz 1, 30169 Hannover, E-Mail: [kundenservice@enercity.de](mailto:kundenservice@enercity.de)

##### **WIDERRUFSFOLGEN**

Im Falle eines wirksamen Widerrufs wird der der Ratenzahlungsvereinbarung zugrundeliegende Zahlungsrückstand, soweit er noch nicht von Ihnen beglichen worden ist, sofort zur Zahlung fällig.

##### **ENDE DER WIDERRUFSBELEHRUNG**

#### **Annahme des Angebots zur Vermeidung einer Sperrung (Abwendungsvereinbarung):**

Hiermit nehme ich / nehmen wir das Angebot von enercity ausdrücklich und in vollem Umfang an (**Punkte 1 - 2**). Mir / uns ist bewusst, dass bei einem Verstoß gegen einen der genannten Punkte erneut eine Unterbrechung der Versorgung droht. Bitte übersenden Sie die Bestätigung der Abwendungsvereinbarung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde/n