

Vollmachtgeber

Unternehmen	
Ansprechpartner 1 (Name und Vorname)	
Telefon	E-Mail
Ansprechpartner 2 (Name und Vorname)	
Telefon	E-Mail
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

Vollmachtnehmer (Bevollmächtigter zur Abfrage von Lastgangsdaten)

Unternehmen	
Bevollmächtigter Mitarbeiter 1 (Name und Vorname)	
Telefon	E-Mail
Bevollmächtigter Mitarbeiter 2 (Name und Vorname)	
Telefon	E-Mail
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

Lieferstelle:

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Marktllokation:

Messlokation:

(alte Zählpunktbezeichnung)

Zeitraum:

von

bis

Diese Vollmacht berechtigt den o.g. Bevollmächtigten alle notwendigen Informationen und Daten zur o.g. Leistungsmessung des Vollmachtgebers beim Netzbetreiber **NGN NETZGESELLSCHAFT NIEDERRHEIN MBH** für den angegebenen Zeitraum anzufordern.

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber, Firmenstempel