

**Elogico eine Marke der  
ENSTROGA Aktiengesellschaft**  
Neustraße 1  
40789 Monheim am Rhein

## ÄNDERUNG DER VERTRAGSPARTNERDATEN

### Austritt eines Vertragspartners

Nachweis erforderlich z.B. Meldebescheinigung

### Beitritt eines Vertragspartners

Kopie des Personalausweises erforderlich

### Vertragsübernahme nach Sterbefall

Nachweis erforderlich (Kopie Personalausweis, Sterbeurkunde und (Erbnachweis entfällt bei Ehepartnern))

## VERTRAGSDATEN

Vertragsnummer

Kundennummer

---

---

Lieferstelle

---

## KUNDENDATEN DES BISHERIGEN VERTRAGSPARTNERS

Anrede

Vorname

Nachname

---

---

---

Geburtsdatum

Telefonnummer

---

---

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

---

---

---

E-Mail-Adresse

---

Seite 1 von 3

---

Elogico eine Marke der ENSTROGA Aktiengesellschaft

Neustraße 1  
40789 Monheim am Rhein

Tel: 030 40 919 030  
E-Mail: [elogico@enstroga.de](mailto:elogico@enstroga.de)



**Vorstand:**  
Jens Müller-Bennerscheidt  
**Aufsichtsrat:**  
Dr. Knut Seidel (Vors.)

**Handelsregister:**  
Amtsgerichts Düsseldorf  
HRB 97937  
**USt-IdNr.:** DE282856944

---

**KUNDENDATEN DES NEUEN VERTRAGSPARTNERS**

**(Bei Beitritt oder Vertragsübernahme auszufüllen)**

Anrede

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Telefonnummer

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

E-Mail-Adresse

Ich erkläre mich bereit, sämtliche bestehenden und zukünftigen Verbindlichkeiten des oben genannten Energievertrags gegenüber der ENSTROGA AG (mit) zu übernehmen.

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen unter [elogico.de/agb](http://elogico.de/agb) gelesen und bin mit deren Geltung einverstanden.

Kopie des Personalausweises ist beigelegt.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift (neuer Vertragspartner)



**KUNDENDATEN DES AUSSCHIEDENDEN VERTRAGSPARTNERS**

**(Bei Austritt ausfüllen)**

Anrede	Vorname	Nachname
_____	_____	_____
Geburtsdatum	Telefonnummer	
_____	_____	
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort
_____	_____	_____
E-Mail-Adresse		
_____		

Mir ist bewusst, dass hiermit alle aus dem Vertragsverhältnis entstandenen und entstehenden Ansprüche erlöschen.

Kopie der Meldebescheinigung ist beigelegt.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift  
(ausscheidender Vertragspartner)

Ich erkläre mich bereit, sämtliche bestehenden Verbindlichkeiten des alten Vertragspartners gegenüber der ENSTROGA Aktiengesellschaft alleine zu übernehmen.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift  
(verbleibender Vertragspartner)

