Kundenurteil Exzellenter Service essentiq.

TÜVNORD TÜV NORD CERT GmbH Geprüfter Ökostrom Zertifizierung gem. VdTÜV Standard 1304 tuev-nord.de

Zertifiziert nach DIN EN ISO 14001:2015

ESB ENERGIE SÜDBAYERN

Energie Südbayern GmbH | Postfach 900353 | 81503 München

Frau
Aiske Klimmeck
Ascheringer Weg 2 // b
82343 Pöcking

Vertragskonto	490087226
Ansprechpartner	Frau Hoffmann
Telefon	08171 4819416
Fax	089 68003-500
E-Mail	service@esb.de
Datum	09.10.2026
Verbrauchsstelle	Ascheringer Weg 2 B 82343 Pöcking

Energie im Spartarifsystem
Eine gute Wahl

Sehr geehrte Frau Klimmeck,

vielen Dank, dass Sie sich für uns, die Energie Südbayern, entschieden haben. Mit uns als Ihrem kompetenten Ansprechpartner in allen Fragen rund um Ihre Energieversorgung haben Sie eine gute Wahl getroffen. Heute erhalten Sie die Daten zu Ihrem neuen Stromliefervertrag in unserem Spartarif-System.

Ihr Vertrag mit uns beginnt am 7. Oktober 2026. Bis zur Jahresrechnung zahlen Sie monatliche Abschläge von 92,00 Euro. Bitte überweisen Sie die Abschläge rechtzeitig. Eine gesonderte Zahlungsaufforderung erhalten Sie nicht. Oder besser: Füllen Sie einfach das beiliegende SEPA-Lastschriftmandat aus. Vielen Dank.

Grundpreisfrei: Wie versprochen bleiben Sie 3 Monate Grundpreisfrei. Den Betrag schreiben wir Ihnen auf der Jahresrechnung gut.

Unser Tipp: Sparen Sie mit unserem Rabatt TreuePlus. Schauen Sie selbst! Informationen finden Sie unter www.esb.de/treueplus.

Auf jeden Fall sollten Sie sich in unserem Kundenportal registrieren: www.esb.de. So haben Sie immer schnellstmöglichen Zugang zu Vertragsinformationen, Rechnungen und Zählerständen.

Haben Sie Fragen? Sie erreichen Frau Hoffmann unter 08171 4819416 montags bis donnerstags von 8.00 bis 18.00 Uhr, freitags bis 16.00 Uhr. Im Kundenportal unter www.esb.de sind wir immer für Sie da. Oder Sie schreiben uns eine E-Mail an service@esb.de.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Energie Südbayern

Ronny Gude

i. V. Ronny Gude
Leiter Kundenservice Privatkunden

Ines Hoffmann

i. A. Ines Hoffmann
Kundenbetreuerin Privatkunden

Geschäftsführer: Marcus Böske (Sprecher), Reinhard Wendl, Aufsichtsratsvorsitzender: Dr. Matthias Cord
Sitz der Gesellschaft: München, Registergericht: München HRB 5881, Steuernummer 143/304/40008
Postbank München, IBAN: DE20 7001 0080 0074 5518 01, BIC: PBNKDEFF700
Stadtsparkasse München, IBAN: DE18 7015 0000 0000 2923 00, BIC: SSKMDEMMXXX

Energie Südbayern GmbH
Ungsteiner Straße 31
81539 München
www.esb.de

Stromliefervertrag

Basisdaten	
Vertragskonto	490087226
Vertragslaufzeit	07.10.2026 - 30.09.2027
Tarif	FIX Ökostrom
Rabatt	Grundpreisfrei 3 Monate
Zählernummer	1548214
geschätzter Verbrauch	2.500 kWh/Jahr
Marktlokation	50310346397
Messlokation	DE00106882343100000000000002658623

Preise	
Grundpreis (brutto)	39,00 EUR/Monat
Arbeitspreis (brutto)	20,90 Ct/kWh

Abschläge	
Abschlagsbetrag (brutto)	92,00 EUR

Fälligkeiten				
Abschläge sind fällig am	30.11.2026	31.12.2026	31.01.2027	28.02.2027
	31.03.2027	30.04.2027	31.05.2027	

Bankverbindung Energie Südbayern (ESB)	
Bank	Postbank München
Konto (IBAN)	DE20 7001 0080 0074 5518 01
BIC	PBNKDEFF700

Netzbetreiber
Bayernwerk Netz GmbH Heinkelstr. 1, 93049 Regensburg

Sie beziehen Strom von uns auf der Grundlage der Allgemeinen Stromlieferbedingungen der in Ergänzung zur Stromgrundversorgungsverordnung (StromGVV) sowie der StromGVV.

Fax: 089 68003-500
E-Mail: service@esb.de

Energie Südbayern GmbH
Postfach 900353
81503 München

SEPA-Lastschriftmandat

Vertragskonto: 490087226
Verbrauchstelle: Aiske Klimmeck
Ascheringer Weg 2 B , 82343 Pöcking

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit ermächtige ich Sie, die Energie Südbayern GmbH, Zahlungen aus unserem Vertragsverhältnis von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wichtig: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers
(ggf. des Vertretungsberechtigten) _____

Telefonnummer (bei Fragen) _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Bitte verwenden Sie dieses Konto auch, um Guthaben an mich zu überweisen. ja / nein

Datum/Ort Unterschrift

_____