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

Firma
Daniel´s Genuss-Momente UG
z.H. Herr Daniel Läntzsch
Bischof-Neuhäusler-Str. 27
85253 Erdweg

Vertragskonto	490085626
Ansprechpartner	Frau Lobmeier
Telefon	08441 40087867
Fax	089 68003-500
E-Mail	service@esb.de
Datum	29.09.2026
Verbrauchsstelle	Bischof-Neuhäusler-Str. 27 85253 Erdweg

Energie im Spartarifsystem
Eine gute Wahl

Sehr geehrter Herr Läntzsch,

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. Juli 2026. Bis zur Jahresrechnung zahlen Sie monatliche Abschläge von 369,00 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.

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 Lobmeier unter 08441 40087867 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

J Lobmeier

i. A. Julia Lobmeier
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	490085626
Vertragslaufzeit	07.07.2026 - 30.09.2027
Tarif	FIX Ökostrom
Zählernummer	1PAFEB71931968
geschätzter Verbrauch	23.898 kWh/Jahr
Marktlokation	50311490424
Messlokation	DE00106885253100000000000002377324

Preise	
Grundpreis (brutto)	13,00 EUR/Monat
Arbeitspreis (brutto)	31,50 Ct/kWh

Abschläge	
Abschlagsbetrag (brutto)	369,00 EUR

Fälligkeiten				
Abschläge sind fällig am	31.08.2026	30.09.2026	31.10.2026	30.11.2026
	31.12.2026	31.01.2027	28.02.2027	

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: 490085626
Verbrauchstelle: Daniel´s Genuss-Momente UG
Bischof-Neuhäusler-Str. 27 , 85253 Erdweg

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

_____