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**

AWO Bezirksverband Oberbayern e.V.
Edelsbergstr 10
80686 München

| | |
|---|---|
| **Vertragskonto** | 490086279 |
| **Vertragsnummer** | 69/033200 |
| **Ansprechpartner** | Herr Lehder |
| **Telefon** | 089 68003-672 |
| **Fax** | 089 68003-500 |
| **E-Mail** | Geschaeftskunden@esb.de |
| **Datum** | 22.09.2026 |
| **Verbrauchsstelle** | Nonnenstr. 2<br>85614 Kirchseeon |

**Gemeinsam erfolgreich**
**Unsere Energie für Sie**

Sehr geehrte Damen und Herren,

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. Mit diesem Brief erhalten Sie die Daten zu Ihrem neuen Stromliefervertrag.

Ihr Vertrag mit uns beginnt am 4. September 2026. Bis zur Jahresrechnung zahlen Sie monatliche Abschläge von 149,00 Euro. Bitte überweisen Sie die Abschläge rechtzeitig. Eine gesonderte Zahlungsaufforderung erhalten Sie nicht. Oder noch besser: Füllen Sie einfach das beiliegende SEPA-Lastschriftmandat aus. Vielen Dank.

Gut zu wissen: Manchmal liegen uns am Abrechnungsstichtag noch nicht die vollständigen Informationen des Netzbetreibers zu den Netzentgelten vor. In diesem Fall berechnen wir die Netzentgelte selbst. Weichen später die tatsächlichen Netzentgelte von dieser Simulation ab, erhalten Sie eventuell eine Rechnungskorrektur.

Haben Sie Fragen? Sie erreichen Herrn Lehder unter 089 68003-672 montags bis donnerstags von 8.00 bis 17.00 Uhr, freitags bis 14.00 Uhr. Oder Sie schreiben uns eine E-Mail an Geschaeftskunden@esb.de.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Energie Südbayern

M. Yilmaz

i. V. Melissa Yilmaz
Leiterin Kundenmanagement

C. Lehder

i. A. Christian Lehder
Mitarbeiter Kundenmanagement



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 | 490086279 |
| Vertragsbeginn | 04.09.2026 |
| Tarif | Festpreis Ökostrom |
| Zählernummer | 1EFR2365283704 |
| geschätzter Verbrauch | 5.000 kWh/Jahr |
| Marktlokation | 50312946335 |
| Messlokation | DE00106885614100000000000002426679 |

## Abschläge

| | | EUR (netto) | EUR (USt.) | EUR (brutto) |
|---|---|---|---|---|
| Abschlagsbetrag | 19 % USt. | 125,21 | 23,79 | 149,00 |

## Fälligkeiten

**Fällig sind die Abschläge jeweils am:** 31.10.2026 | 30.11.2026 | 31.12.2026

## 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: 490086279
Verbrauchstelle: AWO Bezirksverband Oberbayern e.V.
Nonnenstr. 2 , 85614 Kirchseeon

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

_____