Antragsformular THG-Quote

für das Jahr 2025

☐ Ich möchte meine THG-Quote für das Jahr 2025 der Stadtwerke Altdorf GmbH zur Vermarktung zur Verfügung stellen und erhalte hierfür eine von der Fahrzeugklasse abhängige Auszahlung auf mein Bankkonto (voraussichtlich sechs bis neun Monate nach Registrierung). *

Persönliche Angaben zum Fahrzeughalter

Anrede*: _____

Name*: _____

Vorname*: _____

Straße*: _____

Hausnummer*: _____

Postleitzahl*: _____

Ort*: _____

E-Mail*: _____

Telefon: _____

Kundennummer: _____

Angaben zum Fahrzeug

Zulassungsdatum (Buchstabe "I") *: _____

Fahrzeug-Identifizierungsnr. (Buchstabe "E") *: _____

Prüfziffer zur Fahrzeug-ID (Ziffer "3") *: _____

Fahrzeugklasse (Buchstabe "J") *: _____

Amtliches Kennzeichen *: _____

Bankverbindungen

Name Kontoinhaber *: _____

IBAN *: _____

☐ Ich habe die Vertragsbedingungen zur THG-Quote zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden. *

Dieses Formular zusammen mit der Vorderseite der Fahrzeugscheines senden Sie bitte an stromtankstelllen@stadtwerke-altdorf.de.

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.