

**Anlage 8.3. zum Lieferantenrahmenvertrag (Gas) nach KoV X  
Auftrag zur Wiederherstellung der Anschlussnutzung (Entsperrung)**

**Transportkunde:**

beauftragt den Netzbetreiber

**Netzbetreiber:**           **StWB Stadtwerke Brandenburg an der Havel GmbH & Co. KG**  
                                  **Packhofstraße 31, 14776 Brandenburg an der Havel**  
                                  **per E-Mail: [forderungsmanagement@stwb.de](mailto:forderungsmanagement@stwb.de)**  
                                  **per Telefax: 03381 - 752258**

mit der Wiederherstellung der Anschlussnutzung für die nachfolgend beschriebene Marktlokation:

Marktlokation:           .....  
                                  (MaLo-ID, Adresse)

Letztverbraucher:       .....  
                                  .....  
                                  (Name und Anschrift des Letztverbrauchers)

Wir bitten Sie um die unverzügliche Wiederherstellung der Versorgung für die oben genannte Marktlokation.

Wir bitten um Angabe der Daten zur Wiederherstellung der Anschlussnutzung auf dem Rückmeldeformular. Mit Erledigung des Auftrages bitten wir, uns die Ausführung auf dem Rückmeldeformular zu quittieren und uns dieses unverzüglich per Fax zukommen zu lassen.

Bemerkungen:

.....  
.....  
.....

.....  
Datum, Unterschrift vom Beauftragten des Transportkunden