



Ihre Energiefürsorger

Absender:

Stadtwerke Neustadt in Holstein
Ziegelhof 8
23730 Neustadt in Holstein

.....

.....

.....

.....

(Kunden- / Verbrauchsstellen-Nr.)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger – Identifikationsnummer DE43ZZZ00000032854
Mandat-ID wird nachträglich mitgeteilt

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Datum, Ort und Unterschrift

Kreditinstitut (Name)

BIC

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

IBAN

DE__|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Datum, Ort und Unterschrift

Ich ermächtige die Stadtwerke Neustadt in Holstein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Neustadt in Holstein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.