

## ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

An  
Stadtwerke Neustadt in Holstein  
Kundenservice  
Grabenstraße 38  
23730 Neustadt in Holstein

Ich/Wir nehme/n am SEPA-Lastschriftverfahren teil und erteile/n nachfolgendes SEPA-Lastschriftmandat.

Der nachstehend genannte Kontoinhaber ermächtigt die Stadtwerke Neustadt in Holstein (Gläubiger-ID: DE43ZZZ00000032854) Rechnungs- und Abschlagsbeträge aus diesem Vertragsverhältnis von seinem nachfolgend genannten Konto im SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weist der Kontoinhaber sein Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Neustadt in Holstein auf sein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

|   |                              |
|---|------------------------------|
| Nachname / Firma / Wohnungseigentümergeinschaft des Kontoinhabers (*) |                              |
| Vorname des Kontoinhabers (*)   |                              |
| PLZ   | Ort (*)                      |
| IBAN(*)   |                              |
| BIC des Kreditinstituts   | Name Kreditinstitut          |
| Ort, Datum  | Unterschrift / Firmenstempel |

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.

Kontaktinformationen Kundenservice  
Grabenstraße 38 • 23730 Neustadt in Holstein

 (0800) 5110 – 150  
 kundenservice@swnh.de

(\*) Pflichtangaben