

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.

Kunden- / Verbrauchsstellen-Nr.)	
Nachname / Firma / Wohnungseigentümergeinschaft des Kontoinhabers (*)	
Vorname des Kontoinhabers (*)	
Straße und Hausnummer	
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