

Stadtwerke Schönebeck GmbH  
 Friedrichstraße 117  
 39218 Schönebeck (Elbe)

Kundendaten		
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma Name, Vorname _____ _____	Geburtsdatum _____	Kundennummer _____
Adresse _____ _____	Telefon _____	E-Mail _____
Rechnungsanschrift (falls abweichend) _____ _____	Steuer-Nr. _____	HRB-Nr. _____
	Registergericht _____	

SEPA-Lastschriftmandat		
<input type="checkbox"/> Ich ermächtige die SWS widerruflich, fällige Abschlags- und Rechnungsbeträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SWS auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dies gilt für: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> alle Verbrauchsstellen der oben genannten Kundennummer</li> <li><input type="checkbox"/> nur für folgende Verbrauchsstelle(n)                      _____                      _____</li> </ul>		
<p><b>Hinweis:</b> 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.</p>		
Name, Vorname des Kontoinhabers _____	IBAN _____	
Ort _____	Datum _____	Unterschrift des Kontoinhabers _____