

Stadtwerke Schönebeck GmbH  
Friedrichstraße 117  
39218 Schönebeck (Elbe)

**Verbrauchsstelle / Rechnungsanschrift**

**Verbrauchsstelle**

Frau     Herr     Firma

Name, Vorname

  


Adresse

  


Rechnungsanschrift (falls abweichend)

  


Geburtsdatum

Kundennummer

Telefon

E-Mail

Steuer-Nr.

HRB-Nr.

Registergericht

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ein SEPA-Lastschriftmandat liegt bereits vor.

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. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname des Kontoinhabers

IBAN

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers



**Ablese Daten**

Datum Schlüsselübergabe

	Zählerstand	Zählernummer	Jahresverbrauch	mtl. Abschlag
Strom:				
Gas:				
Wasser:				

Ort

Datum

Unterschrift(en)

