

Erteilung eines SEPA-Rahmenlastschriftmandates

☐ einmalig

☐ wiederkehrend

gültig ab

Name, Vorname

Firma (nur für Geschäftskunden)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kundennummer

weitere Kundennummer

weitere Kundennummer

weitere Kundennummer

☐ für alle aktiven Verbrauchsstellen oder

☐ für folgende Verbrauchsstellen:

Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer

SEPA-RAHMENLASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die SWS Stadtwerke Stralsund GmbH und/ oder deren Tochterunternehmen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die 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.

☐ gilt für alle Unternehmen der Unternehmensgruppe SWS Stadtwerke Stralsund GmbH

☐ gilt für folgende Unternehmen

- ☐ **Gläubiger:** SWS Stadtwerke Stralsund GmbH, Frankendamm 7, 18439 Stralsund | **Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE19SWS00000317108
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt
- ☐ **Gläubiger:** SWS Energie GmbH, Frankendamm 7, 18439 Stralsund | **Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE90SWE00000316315
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt
- ☐ **Gläubiger:** SWS Netze GmbH, Frankendamm 7, 18439 Stralsund | **Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE21SWN00000316296
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt
- ☐ **Gläubiger:** Regionale Wasser- und Abwasserges. Stralsund mbH, Bauhofstraße 5 7, 18439 Stralsund | **Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE57REW00000448053 | **Mandatsreferenz:** wird separat mitgeteilt

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

Straße, Hausnummer

BIC

Postleitzahl, Ort

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers