



Auftrag zurücksenden an: Stadtwerke Schneeberg GmbH, J.-Haydn-Straße 5, 08289 Schneeberg
E-Mail: servicecenter@stw-schneeberg.de; Fax: 03772 3502 66 260

Stand 04/2021

Persönliche Angaben

Firma Herr Frau Titel _____

Firma / Name, Vorname _____

Kundennummer _____

Telefon _____

E-Mail o. Fax _____

Ihre bisherige Abnahmestelle - Auszug

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Datum **Ende** der Lieferung _____

Zählernummer _____

Zählerstand _____

Datum _____

Zählernummer _____

Zählerstand _____

Datum _____

Rechnungsanschrift für Ihre Schlussrechnung

Firma / Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Zahlungsweise für Ihre Schlussrechnung (Forderung / Gutschrift)

Zahlung per

bekannte Bankverbindung nutzen

neue Bankverbindung nutzen

Überweisung

Ihre neue Wohnung - Einzug

Stromlieferung

Erdgaslieferung

Wärmespeicher/Wärmepumpe

E-Mobilität

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Datum **Beginn** der Lieferung _____

Zählernummer _____

Zählerstand _____

Datum _____

Zählernummer _____

Zählerstand _____

Datum _____

bekannte Bankverbindung weiternutzen

neue Bankverbindung nutzen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Schneeberg GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadtwerke Schneeberg GmbH ist **DE25SWS0000058107**. Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.

Name Kontoinhaber _____

Name Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats erfolgt freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber
X

Unterschrift für Ihre Umzugsmitteilung

Ort, Datum _____

Unterschrift des Kunden
X