



*Ihre Energiefürsorger*

Absender:

Stadtwerke Neustadt in Holstein  
Grabenstraße 38  
23730 Neustadt in Holstein

.....

.....

.....

.....

(Kunden- / Verbrauchsstellen-Nr.)

### **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger – Identifikationsnummer DE43ZZZ00000032854  
Mandat-ID wird nachträglich mitgeteilt

Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_

BIC

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

IBAN

DE\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Datum, Ort und Unterschrift

\_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Stadtwerke Neustadt in Holstein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Neustadt in Holstein 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.