

Anmeldung / Abmeldung

Stadtwerke Neuruppin GmbH · Heinrich-Rau-Straße 3 · D-16816 Neuruppin
Tel.: 03391 511-115 · Fax: 03391 511-182 · E-Mail: ServiceCenter@swn.aov.de
Hotline 0800 511 111 0 www.swn.de | Amtsgericht Neuruppin HRB 2 296

Sparte 1 / Strom 2 / Gas 3 / Wasser 4 / Fernwärme 8 / Schmutzwasser 28 Niederschlagswasser

Anmeldung

Vertragskonto-Nr. _____
Vorname Name /
Name Geschäftsführer/Firma _____
Geburtsname _____ Geburtsdatum _____
Ausweisnummer _____
E-Mail _____
Telefon-Nr. (mit Vorwahl) _____
Datum der Übergabe _____
Gewünschte monatliche
Abschlagszahlung / € _____

Adresse der Verbrauchsstelle

Vorname Name _____
Straße mit Hausnummer _____
PLZ Ort _____

Bisher wohnhaft

Straße mit Hausnummer _____
PLZ Ort _____

Rechnungsanschrift (falls unterschiedlich zur Verbrauchsstelle)

Vorname Name _____
Straße mit Hausnummer _____
PLZ Ort _____
E-Mail _____
Telefon-Nr. mit Vorwahl _____
Name des Vornutzers
(falls bekannt) Zähler gesperrt ja nein

Angaben zum Zähler

Zähler-Nr. _____ Übernahmezählerstand _____

Gewünschte Zahlungsart

Teilnahme am Abbuchungsverfahren Bareinzahlung

Abmeldung

Vertragskonto-Nr. _____
Vorname Name /
Name Geschäftsführer/Firma _____
Geburtsname _____ Geburtsdatum _____
Ausweisnummer _____
E-Mail _____
Telefon-Nr. (mit Vorwahl) _____
Datum der Übergabe _____
Grund der Abmeldung
 verkauft verpachtet verzogen sonstiges

Adresse der Verbrauchsstelle

Vorname Name _____
Straße mit Hausnummer _____
PLZ Ort _____

Rechnungsanschrift (falls unterschiedlich zur Verbrauchsstelle)

Vorname Name _____
Straße mit Hausnummer _____
PLZ Ort _____
E-Mail _____
Telefon-Nr. mit Vorwahl _____
Name des Nachnutzers
Angaben zum Zähler _____

Angaben zum Zähler

Zähler-Nr. _____ Übernahmezählerstand _____

Wünschen Sie für die Schlussrechnung das Abbuchungsverfahren?

neue / geänderte Bankverbindung ja nein

Ort, Datum _____

Unterschrift Anmeldung

Ort, Datum _____

Unterschrift Abmeldung

SEPA-Lastschriftmandat

für Anmeldung

für Abmeldung

Wir/Ich ermächtigen den Gläubiger (Stadtwerke Neuruppin GmbH) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Gläubiger (Stadtwerke Neuruppin GmbH) auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich/wir kann/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.

Kontoinhaber Name / Vorname _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Kreditinstitut (Name) _____

IBAN (Internationale Bankkontonummer) _____

BIC (Internationale Bankleitzahl) _____

Ort, Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers / ggf. Vertretungsberechtigten