

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 1 www.swn.de | Amtsgericht Neuruppin HRB 2 296



Meine Energie für meine Stadt

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. _____ Übernahmehändlerstand _____

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. _____ Übernahmehändlerstand _____

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 ermächtige den Gläubiger (Stadtwerke Neuruppin GmbH) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise 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