



**STADTWERKE
ROSTOCK**

Ihre Kundennummer 1. _____

2. _____

Vorname _____

Nachname _____

Anschrift der Entnahmestelle

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE24SWR00000180345

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen nachträglich mitgeteilt.

Ich ermächtige die Stadtwerke Rostock AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Rostock AG von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

gültig ab _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber _____

_____ Datum

_____ Unterschrift Kontoinhaber

Bitte überweisen Sie das Guthaben aus der Jahresrechnung auf das angegebene Konto.

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber _____

_____ Datum

_____ Unterschrift Kontoinhaber