

## Mitteilung über Umzug/Auszug

**Abmeldung (bisherige Entnahmestelle)**  **Strom**  **Erdgas**

Kunden-Nr. \_\_\_\_\_ Kunden-Nr. \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Strom-Zähler-Nr. \_\_\_\_\_ Zählerstand\* \_\_\_\_\_

Nummer Marktlokation Strom (MaLo-ID) \_\_\_\_\_

Gas-Zähler-Nr. \_\_\_\_\_ Zählerstand\* \_\_\_\_\_

Nummer Marktlokation Gas (MaLo-ID) \_\_\_\_\_

Datum Mietvertragsende \_\_\_\_\_

neuer Mieter \_\_\_\_\_

Hauseigentümer \_\_\_\_\_

### Schlussrechnung senden an

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Datum* *Unterschrift*

\* Ihre Zählerstände können Sie uns gern später melden - ganz bequem online unter [www.swrag.de](http://www.swrag.de), per E-Mail an [kundenzentrum@swrag.de](mailto:kundenzentrum@swrag.de) oder telefonisch unter 0381 805-2000.

**Anmeldung (neue Entnahmestelle)**  **Strom**  **Erdgas**

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Dat. \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Dat. \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Strom-Zähler-Nr. \_\_\_\_\_ Zählerstand\* \_\_\_\_\_

Nummer Marktlokation Strom (MaLo-ID) \_\_\_\_\_

Gas-Zähler-Nr. \_\_\_\_\_ Zählerstand\* \_\_\_\_\_

Nummer Marktlokation Gas (MaLo-ID) \_\_\_\_\_

Datum Mietvertragsbeginn \_\_\_\_\_

bisheriger Mieter \_\_\_\_\_

Hauseigentümer \_\_\_\_\_

Personenzahl im Haushalt \_\_\_\_\_

Jahresverbrauch (kWh)  **Strom**  **Erdgas** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Datum* *Unterschrift*

### 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.

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Datum* *Unterschrift Kontoinhaber*