

**Abmeldung** ▶  Haushalt  Gewerbe

▶ zum  (Datum Schlüsselübergabe)

▶ Kunden-/Verbrauchsstellennr.

**Ihre alte Anschrift**

**Kunde 1**

▶ Anrede  ▶ Geb.-Datum   
 ▶ Name   
 ▶ Vorname   
 ▶ Straße/Nr.   
 ▶ Telefon-Nr.

**Kunde 2**

▶ Anrede  ▶ Geb.-Datum   
 ▶ Name   
 ▶ Vorname   
 ▶ PLZ/Ort   
 ▶ E-Mail

**Ihre neue Anschrift**

▶ Straße/Nr.  ▶ PLZ/Ort

**Rechnungsanschrift (falls abweichend von Ihrer neuen Anschrift)**

▶ Name   
 ▶ Straße/Nr.  ▶ PLZ/Ort

**Angaben zum Nachfolger (soweit bekannt)**

▶ Name/Vorname   Nachmieter  Eigentümer (Leerstand)  
 ▶ Anschrift

**Haben Sie eine Mitteilung für uns?**

**Zählerstände am Tag der Schlüsselübergabe**

Energieart	Zählernummer	Zählerstand										Nur von SSW auszufüllen						
													Tarifnummer	Verbrauch/ Jahr	Teilbetrag			
Strom HT												,	X	X	X			
	NT											,	X	X	X			
Gas												,	X	X	X			
Wärme												,						
Wasser												,	X	X	X			
Garten												,						

**Zahlungsweise für die Endrechnung**

► Folgende Zahlungsweise wird gewünscht:  wie bisher  Bankeinzug  Überweisung

Bei Bankeinzug: Ich ermächtige den Lieferanten (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70STW00000048373), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Lieferanten auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Soweit dieses SEPA-Rahmenmandat mehrere Verträge aus der Geschäftsbeziehung zwischen mir und dem Lieferanten umfasst, führt die Beendigung eines einzelnen Auftragsverhältnisses (z. B. durch Kündigung) nur zum Widerruf des SEPA-Lastschriftmandats für Zahlungen aus dem jeweils beendeten Auftragsverhältnis, sofern ich das SEPA-Mandat nicht hinsichtlich sämtlicher Auftragsverhältnisse widerrufe.

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. Die Mandatsreferenznummer für dieses SEPA-Mandat wird mir gesondert mitgeteilt.

► Name Kto-Inhaber/in  ► Vorname

► Straße/Nr.

► PLZ/Ort

► IBAN

► BIC  ► Kreditinstitut

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

**Unterschrift**

Ort und Datum

Unterschrift Kunde 1 (bei Firmen bitte mit Stempel)

Unterschrift Kunde 2 (bei Firmen bitte mit Stempel)

**Schleswiger Stadtwerke GmbH**  
Registergericht: Flensburg  
Registernummer: HR B 1072 SL  
Umsatzsteuer-Identifikationsnummer: DE218259237  
Vorsitzender des Aufsichtsrates: Holger Ley  
Geschäftsführer: Wolfgang Schoofs