

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, HS-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon/Mobil

Stadtwerke Neumarkt i.d. OPf. Energie GmbH  
Ingolstädter Str. 18  
92318 Neumarkt

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an  
Sachbearbeiter: Service  
Tel. 09181/239-222

**Kundennummer (PIN)**

\_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtwerke Neumarkt i. d. OPf. Energie GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken Neumarkt i. d. OPf. Energie GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut-Name

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Lastschriften werden um die Angabe „Gläubiger-Identifikationsnummer“ und „Mandatsreferenz-Nr.“ ergänzt, die der eindeutigen Kennung von Kontobelastungen auf Grundlage dieses Mandates dienen.

Ihre Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadtwerke Neumarkt lautet: DE21SWN00002052499  
Die Mandatsreferenz-Nr. für dieses Mandat lautet: *wird nachgereicht*

**Bitte senden Sie dieses Schreiben im Original an uns zurück.**