

Stadtwerke Schwerin GmbH (SWS)
Eckdrift 43-45
19061 Schwerin

Kundenservice
Hotline 0385 633-1427
Mo-Do 8 -17 Uhr Fr 8 -15 Uhr
Fax 0385 633-1424
E-Mail kundenservice@swn.de
Portal <https://kundenportal.swn.de>

MITTEILUNG UMZUG

Möchten Sie Ihren Strom-/Gasliefervertrag mitnehmen?

*Auf Wunsch bitte ankreuzen.
Nichtzutreffendes bitte streichen.*

- ☐ Ja, ich möchte meinen aktuellen Strom- und/oder Gasliefervertrag mit den Stadtwerken Schwerin (ausgenommen Grundversorgung) zu meiner neuen Adresse mitnehmen. Die Vertragskonditionen einschließlich Preisen und Restlaufzeit bleiben dieselben wie vor meinem Umzug.

PERSÖNLICHE DATEN

Vorname Name:	
Geburtsdatum:	
E-Mail-Adresse, Telefon: <i>freiwillig, für Rückfragen</i>	

IHRE BISHERIGE WOHNUNG – AUSZUG

Energieart:

☐

Strom

☐

Gas

☐

Wärme

☐

Wasser

*Bitte
ankreuzen.*

Kundennummer:	
Versorgungsanschrift: <i>Straße, Hausnr., PLZ, Ort</i>	
Auszug zum: <i>Datum der Schlüsselübergabe</i>	
Zählernummer:	
Zählerstand zum Auszug: <i>falls bekannt</i>	
Neue Rechnungsanschrift: <i>Straße, Hausnr., PLZ, Ort</i>	

IHRE NEUE WOHNUNG – EINZUG

Energieart:

☐

Strom

☐

Gas

☐

Wärme

☐

Wasser

*Bitte
ankreuzen.*

Neue Versorgungsanschrift: <i>Straße, Hausnr., PLZ, Ort</i>	
Einzug zum: <i>Datum der Schlüsselübergabe</i>	
Neue Zählernummer:	
Zählerstand zum Einzug: <i>falls bekannt</i>	

☐

ggf. bekannte Bankdaten weternutzen

☐

neue Bankverbindung *Bitte SEPA-Mandat ausfüllen!*

Ort, Datum

Unterschrift

bei elektronischer Übermittlung nicht nötig

SEPA-Lastschriftmandat (Umzug)



Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadtwerke Schwerin GmbH (SWS), Eckdrift 43-45, 19061 Schwerin, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift für die unten genannte Verbrauchsstelle / Kundennummer einzuziehen. Zugleich weise ich (weisen wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Schwerin GmbH (SWS) auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer der SWS: DE20SWS00000455703

Mandatsreferenz: wird nachgereicht

Angaben zur Verbrauchsstelle

Zahlungsart: ☐ Wiederkehrende Zahlung

☐ Einmalige Zahlung

Kunden-Nr.

Name, Vorname / Firma

_____|_____|_____
Straße, Nr. Etage Whg.-Nr.

_____|_____
PLZ, Ort Geburtsdatum

Angabe der Bankverbindung

Name des Kontoinhabers

IBAN

ggf. abweichende Anschrift des Kontoinhabers/Vertragspartners

_____|_____
Kreditinstitut BIC

_____|_____
Ort, Datum **Unterschrift des Kontoinhabers**

! Bitte nehmen Sie nach Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats keine Überweisungen der Einzahlungen mehr vor. Sollte ein Zahlungsrückstand bestehen, werden wir diesen von Ihrem Konto abrufen.

Datenschutzhinweis zur Umzugsmitteilung und zum SEPA-Lastschriftmandat

Ihre persönlichen Daten werden nur im Rahmen der Umzugsbearbeitung sowie der damit verbundenen Vertragsabwicklung und ggf. Vertragsanbahnung genutzt. Die Daten werden gelöscht oder gesperrt, sobald der Zweck der Speicherung entfällt und keine gesetzlichen oder vertraglichen Regelungen dem entgegenstehen. Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO. Weitere Infos zum Datenschutz und zu Ihren Rechten als Betroffener erhalten Sie unter www.stadtwerke-schwerin.de/datenschutz oder bei postalischer Anfrage an die angegebene SWS-Adresse.