

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

**Kundenservice**

Hotline 0385 633-1427  
Mo-Do 8 -19 Uhr Fr 8 -16 Uhr  
Fax 0385 633-1424  
E-Mail [kundenservice@swn.de](mailto:kundenservice@swn.de)  
Portal <https://kundenportal.swn.de>

**UMZUGSMITTEILUNG**

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 weiternutzen  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](http://www.stadtwerke-schwerin.de/datenschutz) oder bei postalischer Anfrage an die angegebene SWS-Adresse.