

**Stadtwerke – Altmärkische Gas-, Wasser- und  
Elektrizitätswerke GmbH Stendal**  
**Rathenower Straße 1**  
**39576 Stendal**  
Postfach 101335  
39553 Hansestadt Stendal  
Telefon: 03931/688-0      Telefax: 03931/688-310  
**Kundenbetreuung**  
Telefon: 03931/688-886      Telefax: 03931/688-434  
kontakt@stadtwerke-stendal.de  
www.stadtwerke-stendal.de

Antwort

Stadtwerke - Altmärkische Gas-, Wasser- und  
Elektrizitätswerke GmbH Stendal  
Rathenower Straße 1  
39576 Stendal

## Einzugsermächtigung/ SEPA-Lastschriftmandat

**Danke, dass wir abbuchen dürfen.**

Einfach ausfüllen, unterschreiben und zurückschicken.

**Strom, Gas, Wasser:**

**Stadtwerke - Altmärkische Gas-, Wasser- und  
Elektrizitätswerke GmbH Stendal (SWS)**

**Rathenower Straße 1, 39576 Stendal**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45SWS00000096838  
Mandatsreferenz: wird mit der Bestätigung mitgeteilt

Vertragskontonummer

Name, Vorname Vertragspartner/in

**Schmutzwasser, Niederschlagswasser:  
Abwassergesellschaft Stendal mbH (AGS)**

**Moltkestraße 34-36, 39576 Stendal**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02AGS00000096836  
Mandatsreferenz: wird mit der Bestätigung mitgeteilt

Vertragskontonummer

Telefonnummer (für Rückfragen)

Im Rahmen dieser Einzugsermächtigung ermächtige ich die Stadtwerke – Altmärkische Gas-, Wasser- und Elektrizitätswerke GmbH Stendal bzw. die Abwassergesellschaft Stendal mbH widerruflich, die von mir zu zahlenden Beträge für das angegebene Vertragskonto bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke – Altmärkische Gas-, Wasser- und Elektrizitätswerke GmbH Stendal bzw. der Abwassergesellschaft Stendal mbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kreditinstitut

IBAN

BIC

**Für den Fall, dass Vertragspartner/in und Kontoinhaber/in nicht identisch sind, versichert der/die Kontoinhaber/in, der/die für den/die Kunde/in Zahlungen leistet, dass er/sie den/die Vertragspartner/in zur Entgegennahme von Erklärungen im Rahmen des SEPA-Lastschriftmandates (z. B. Fälligkeitstermine und Beiträge) bevollmächtigt hat.**

Name, Vorname Kontoinhaber/in

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in

Anschrift Kontoinhaber, wenn abweichend zum Vertragspartner

**Bankverbindungen**  
Commerzbank Stendal  
KTO: 850136300  
BLZ: 81040000

IBAN: DE1681040000850136300  
BIC: COBADEFFXXX

Kreissparkasse Stendal  
KTO: 3010004302  
BLZ: 81050555

IBAN: DE95810505553010004302  
BIC: NOLADE21SDL

**Aufsichtsrat**  
Bastian Sieler  
Oberbürgermeister  
(Vorsitzender)

**Geschäftsführung**  
Dipl.-Kfm. Thomas Bräuer  
Dipl.-Ing. Andreas Görig

Amtsgericht Stendal HRB 352  
UST-IDNr.: DE 139532004

