

# Erteilung eines SEPA-Lastschriften-Mandates

Bitte ausdrucken und unterschrieben zurücksenden.

## Zahlungspflichtiger

## Zahlungsempfänger

Stadtwerke Schaumburg-Lippe GmbH  
Postfach 1447  
31664 Bückeberg  
Gläubiger-ID: DE32ZZZ00000005795

## Angaben zum Mandat

Gültig ab

Kundennummer

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

## Angaben zur Bankverbindung des Zahlungspflichtigen

Vorname, Name (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer (Kontoinhaber)

PLZ, Ort (Kontoinhaber)

Name des Kreditinstituts

IBAN BIC

Ich ermächtige die Stadtwerke Schaumburg-Lippe GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Schaumburg-Lippe GmbH von meinem Konto eingezogenen 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.*

Ort, Datum Unterschrift (Kontoinhaber)

**Datenschutzhinweis der Stadtwerke Schaumburg-Lippe als Verantwortlicher:**  
Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung der erhobenen Daten nach Art. 6 (1) lit b DSGVO ergibt sich aus der Tatsache, dass die Verarbeitung für die Erfüllung eines Vertrages, dessen Vertragspartei die betroffene Person ist, oder zur Durchführung vorvertragliche Maßnahmen erforderlich ist, die auf Anfrage der betroffenen Person erfolgen. Die erhobenen Daten werden ausschließlich für den vorgenannten Zweck verarbeitet. Für alle weitergehenden Angaben zum Thema Datenschutz, insbesondere zur Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person (Art. 13 DSGVO) und Betroffenenrechte (Art. 12-23 DSGVO) verweisen wir auf unsere Datenschutzerklärung, die Sie im Internet finden unter [www.swsl.de](http://www.swsl.de) oder ausgedruckt am Empfang unseres Verwaltungsgebäudes erhalten.