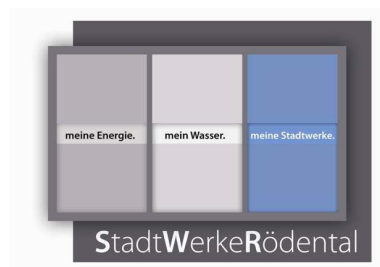


Änderungsmitteilung



Kundennummer: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefonnummer/E-Mail: _____

Verbrauchsstelle: _____

Änderung der Rechnungsadresse _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Änderung der Bankverbindung / Einzugsermächtigung _____

ggf. ankreuzen Ich ermächtige die SWR, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den SWR auf mein Konto gezogene 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.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Gültig ab: _____

Namensänderung _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefonnummer: _____

Änderungsgrund: _____

Änderung der Abschlagshöhe _____

Abschlag alt: _____ Abschlag neu: _____

Gültig ab: _____ Grund: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kunde