

## Guthabenauszahlung

### 1 Angaben zur Verbrauchsstelle

Kundennummer \*

Kundenname \*

Straße \*

PLZ, Ort \*

Telefonnummer \*

### 2 Das Guthaben soll einmalig überwiesen werden auf:

Kontoinhaber \*

IBAN (22 Stellen) \*

D E

BIC/SWIFT (8 oder 11 Stellen)



**\*) Pflichtfelder. Diese müssen von Ihnen ausgefüllt werden. Danke!**

#### Hinweis

Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir befugt bin/sind, das entstandene Guthaben über oben genanntes Konto zu erhalten, auch wenn die monatlichen Zahlungen von einem anderen Konto überwiesen wurden und/oder der Vertragspartner abweichend zu oben genanntem Kontoinhaber ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum



\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auftraggeber

#### Interne Prüfung der ÜZW Energie AG

Es liegt ein abgelesener Zählerstand des betreffenden Jahres vor.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift ÜZW-Mitarbeiter