

## 1 Angaben zur Verbrauchsstelle

Kundennummer\*

Kundenname\*

Straße, Nr.\*

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

**x**

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

### Interne Prüfung der ÜZW Energie AG

Es liegt ein abgelesener Zählerstand des betreffenden Jahres vor.

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