

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