Guthabenüberweisung

**** Formularfelder mit einem Stern bitte unbedingt ausfüllen***

Stadtwerke Bad Dürkheim GmbH
Salinenstr. 36
67098 Bad Dürkheim

Tel: 06322 – 935 - 888
Fax: 06322 – 935 - 8140
kundencenter.sw@bad-duerkheim.de
www.sw-duerkheim.de

Kundennummer (PIN): _____

1. Kontoinhaber

☐ Frau ☐ Herr

Vorname*: _____

Nachname*: _____

Straße*: _____ Nr. ____

Postleitzahl*: _____ Ort: _____

Telefon*: _____

E-Mail: _____

2. Bankverbindung

Bank*: _____

IBAN*: _____

BIC*: _____

3. Gültigkeit

Diese Guthabenerstattung gilt für die Vertragsbeziehung der Stadtwerke Bad Dürkheim GmbH mit folgendem Kunden:

☐ **einmalig** ☐ **zukünftig**

Vorname*: _____

Nachname*: _____

Straße*: _____ Nr. ____

Postleitzahl*: _____ Ort: _____

Datum

Unterschrift des **Kontoinhabers**

✘ _____