

# Guthabenüberweisung

\* Formularfelder mit einem Stern bitte unbedingt ausfüllen



Stadtwerke Bad Dürkheim GmbH  
Salinenstr. 36  
67098 Bad Dürkheim

Tel: 06322 – 935 - 888  
Fax: 06322 – 935 - 814  
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**