Stadtwerke Kaiserslautern
Versorgung

# Guthabenauszahlung

Überweisung von Gutschriften auf ein Bankkonto

**Vertragskonto**

## 1 Kontaktdaten

Name / Vorname

Telefon

Straße / Hausnummer

E-Mail

PLZ / Wohnort

## 2 Bankdaten

Name des Kontoinhabers (falls abweichend zu Kontaktdaten)

Name des Kreditinstituts

BIC des Kreditinstituts

IBAN

## 3

Ich ermächtige die SWK Stadtwerke Kaiserslautern Versorgungs-AG (SWK) mit der Gläubiger-ID: DE68ZZZ00000086627 Gutschriften auf die aufgeführte Bankverbindung zu erstatten.

Datum / Ort

Unterschrift