

Antrag auf Ratenzahlung

Bitte senden Sie den Antrag unterschrieben zurück an

oder per E-Mail an:

SWK Stadtwerke Kaiserslautern Versorgungs-AG

debitorenmanagement@swk-kl.de

Bismarckstraße 14

67655 Kaiserslautern

!!! Bitte das Formular komplett ausfüllen !!!

Hiermit stelle ich den Antrag auf Ratenzahlung für meine Abrechnung

Kundendaten:

Vertragskontonummer:

Name / Vorname (Pflichtfeld)	
Straße / Hausnummer (Pflichtfeld)	PLZ / Ort (Pflichtfeld)
Telefonnummer (Pflichtfeld)	E-Mail (falls vorhanden)

**Zahltermin: (hier geben Sie bitte den gewünschten jeweiligen Zahltermin der Rate an)
Die erste Rate muss in dem auf die Abrechnung erstellen Monat beginnen**

1.ster des Monats

15.ter des Monats

**Ratenhöhe: (hier geben Sie bitte die gewünschte monatliche Ratenhöhe an)
Die Ratenvereinbarung kann nicht über den aktuellen Abrechnungszeitraum hinaus gewährt werden**

_____ € Monatlich

Bitte beachten Sie, dass dies lediglich ein Antrag auf Ratenzahlung ist. Wir setzen uns mit Ihnen nach Prüfung ihres Antrages in Verbindung.

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz:

Die SWK Stadtwerke Kaiserslautern Versorgungs-AG verarbeitet als verantwortliche Stelle Ihre personenbezogenen Daten bei Geltendmachung des Rechtes auf eine zeitlich beschränkte Zahlungsaussetzung gem. Artikel 240 i.V.m. § 1 EGBGB zur Bearbeitung Ihrer Einrede sowie der betroffenen Zahlung im Rahmen des bestehenden Vertragsverhältnisses mit Ihnen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung ist begründet nach Art. 6 Abs. 1 lit b, c,e,f DSGVO. **Weitere Informationen -finden Sie unter "Datenschutzhinweise der SWK Stadtwerke Kaiserslautern Versorgungs-AG", die Sie unter dem link <https://www.swk-kl.de/datenschutz> nachlesen können.**