

An die
Stadtwerke Waiblingen GmbH
Kunden-Center
Schorndorfer Straße 67
71332 Waiblingen

Kunden-/Verbrauchsstellenummer

	/	
--	---	--

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Stadtwerke Waiblingen GmbH, das bestehende Guthaben auf das nachfolgend aufgeführte Konto auszuführen:

Kontoinhaber

Name, Vorname:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Straße und Hausnummer:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
PLZ und Ort:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Telefonnummer:	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Vertragspartner (Kunde) und Verbrauchsstelle (Lieferadresse), sofern abweichend vom Kontoinhaber

Name, Vorname (Kunde):	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Verbrauchsstelle (Adresse):	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Bankverbindung

IBAN:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Kreditinstitut:	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Gültig ab: Bankverbindung auch für zukünftige Guthaben bis auf Widerruf verwenden

Ort, Datum



Unterschrift Kunde