

Rücksendung an:

Eigenbetrieb WAW  
Friedensstraße 2  
01689 Weinböhla

## Auszahlung von Guthaben

Hiermit ermächtige(n) ich / wir

|                              |                 |
|------------------------------|-----------------|
| Name des Zahlungsempfängers: |                 |
| Straße, Hausnummer:          |                 |
| PLZ, Ort:                    |                 |
| Telefonnummer:               | E-Mail-Adresse: |

die Überweisung meines / unseres Guthabens für das nachfolgende Kundenkonto

|                |
|----------------|
| Kundennummer:  |
| Abnahmestelle: |

auf mein / unser folgendes Konto vorzunehmen:

|   |
|---|
| IBAN des Zahlungsempfängers (max. 34 Stellen):          |
| BIC / SWIFT des Zahlungsempfängers (8 oder 11 Stellen): |
| Name des Kreditinstitutes                               |

Sofern ich / wir keine Änderung meiner / unserer Bankverbindung anzeige(n), können auch spätere Guthaben auf dieses Konto überwiesen werden.

Diese Mitteilung gilt ausschließlich für die Auszahlung von Guthaben.

|            |                                     |
|------------|-------------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift des Zahlungsempfängers |
|------------|-------------------------------------|