

Stadtwerke Lemgo GmbH
Kundenzentrum
Bruchweg 24
32657 Lemgo

GUTHABENAUSZAHLUNG

Angaben Kund*in

Vorname		Name	
Straße Hausnummer		PLZ Ort	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Vertragskontonummer		Geschäftspartnernummer (vom Lieferanten auszufüllen)	

Bankverbindung

Name des Bankinstituts	
<input type="text"/>	
IBAN	
<input type="text"/>	
BIC	Kontoinhaber*in (falls abweichend)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift Kontoinhaber*in (falls abweichend)	Unterschrift Kontoinhaber*in

Ort, Datum

Unterschrift Kund*in