

Stadtwerke Lemgo GmbH
Kundenzentrum
Bruchweg 24
32657 Lemgo

Guthabenauszahlung

Angaben zum Kunden

Name	Vorname
Straße	PLZ / Ort
Vertragskontonummer	Geschäftspartnernummer (vom Lieferanten auszufüllen)

Bankverbindung

Name und Ort des Bankinstituts	
IBAN	
BIC	Kontoinhaber (falls abweichend vom Kunden)
Anschrift des Kontoinhabers	Unterschrift des Kontoinhabers

Ort / Datum

Unterschrift Kunde