



## Ermächtigung zur Auszahlung von Guthaben

### Zahlungsempfänger

Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ Ort:	
Kundennummer:	

### Zahlungspflichtiger

Stadtwerke Neustadt a.d. Aisch GmbH  
Markgrafenstr. 24  
91413 Neustadt a.d. Aisch

zurück per FAX  
09161 / 785 – 211 50

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie, mein/unser Guthaben auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber:	
Kontonummer / IBAN:	IBAN
Bankleitzahl / BIC:	BIC
Kreditinstitut:	

Diese Ermächtigung gilt nur einmal und muss jedes Mal neu erteilt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger

**Datenschutz:** Zweck der Verarbeitung von personenbezogenen Daten: Ermöglichung der Auszahlung eines Guthabens an den Kunden. Rechtsgrundlagen: Art. 6 Abs. 1 Buchstaben b, f DS-GVO. Weitere Informationen, insbesondere Betroffenenrechte, sind unter <https://www.neustadtwerke.de/datenschutz.html> zu finden oder bei der Stadtwerke Neustadt a. d. Aisch GmbH, Markgrafenstraße 24, 91413 Neustadt a. d. Aisch in Textform erhältlich.