



Wasser- und Abwasserzweckverband  
„Mittelgraben“  
Arthur-Scheunert-Allee 103  
14558 Nuthetal

**Kundennummer:** \_\_\_\_\_

(Bitte stets angeben.)

**Gläubiger-ID-Nr.:** DE44ZVM00000292408

**Leistungsobjekt:** \_\_\_\_\_

## Erstattung Guthaben

Hiermit bitte/n ich/wir um Erstattung des Guthabens aus der Verbrauchsabrechnung/ Endabrechnung  
auf folgende Bankverbindung:

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Kreditinstitut

\_\_\_\_\_

IBAN

Bankleitzahl

Kontonummer (mit führenden Nullen)

DE

BIC (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_

Ort

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

\_\_\_\_\_