

**Absender:**

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hs-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon/Mobil-Nummer

**Kunden-Nr.:**  
(unbedingt angeben)      \_ \_ \_ \_ \_

**Lagebezeichnung:**

\_\_\_\_\_  
**Gläubiger-  
Identifikationsnummer:**      DE78ZZZ00000363188

**Bankverbindung zur Erstattung von Guthaben**

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN: DE** \_ \_ \_ \_ \_

(BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

\_\_\_\_\_  
**Ggf. Name abweichende(r) Kontoinhaber(in):**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum und Unterschrift**

**Hinweis: Dieses Formular gilt nur einmalig zur Erstattung des aktuellen Guthabens.**