

GWK Rückzahlungsformular

Vom Kunden auszufüllen

Name: _____

Straße/Hausnr.:

Plz./Wohnort:

Geburtsdatum:

Tel. _____

Kreditinstitut:

IBAN:

Ihre Daten werden gemäß dem hessischen
Datenschutzgesetz
vertraulich behandelt und nicht an Dritte
weitergegeben

Datum, Unterschrift

Vom Personal auszufüllen

Guthaben: _____

Pfand
Ja Nein

Datum, Unterschrift