

energie – BKK  
Hilfsmittel  
30134 Hannover

## Angaben zur Stromkostenerstattung

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

Aktueller Stand der Betriebsstunden:

Ablesedatum:

Kreditinstitut :  
IBAN :  
Kontoinhaber :

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte fügen Sie die aktuelle Stromkostenabrechnung Ihres Stromversorgers hinzu, damit wir die Kosten errechnen können.

Vielen Dank.