Belastungsermächtigung Lastschriftverfahren (LSV)

Zahlungsempfänger:

Energie und Wasser
Gemeindewerke Stäfa
Seestrasse 89
8712 Stäfa

Kundendaten

Abonnenten-Nr.:

Vorname/Name:

Strasse/Nr.: Telefon P:

PLZ/Ort: Telefon G.:

Betrifft Strom-/Wasser-/Abwasser-Rechnungen **LSV-Ident. PGS1W**

Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht:
Ich ermächtige meine Bank, bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften (Rechnungen) meinem Bankkonto zu belasten. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank keine Verpflichtung zur Belastung. Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich die Lastschrift innerhalb von 30 Tagen unterzeichnet an meine Bank zurücksende.

Name der Bank: **Ort der Bank:**

Bankkonto-Nr.: **Bankenclearing-Nr.:**

Kontoinhaber: **IBAN Code:**

Ort und Datum: **Unterschrift Kontoinhaber:**

Bitte leer lassen – wird von Bank ausgefüllt

Berichtigung

Bankenclearing-Nr.: | | | | | |

IBAN Code: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Datum: Stempel und Visum der Bank: