ewz
Markt und Kunden

Tramstrasse 35
Postfach, 8050 Zürich

Telefon 058 319 41 11
www.ewz.ch

LSV-Ident: EWZ1W

Angaben zum Lastschriftzahler (Kunde)

Angaben zum Rechnungssteller

ewz
MGE / LSV
Tramstrasse 35
Postfach
8050 Zürich

Zahlungsermächtigung *mit Widerspruchsrecht*

Lastschriftverfahren LSV+ auf das Bankkonto

Angaben zum Lastschriftzahler (Kunde)

Kundennummer	Vertragskonto
Bankname	PLZ und Ort
Telefon	E-Mail

☐ Ich möchte meine Rechnung per E-Mail erhalten

Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die ihr von obigem Rechnungssteller angegebenen fälligen Beträge meinem Konto zu belasten.

IBAN (Bankkonto) ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐

Kontoinhaber

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung des Kontos wird mir avisiert. Der belastete Betrag wird mir rückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei meiner Bank in verbindlicher Form Widerspruch einlege. Ich ermächtige meine Bank, dem Zahlungsempfänger im In- oder Ausland den Inhalt dieser Belastungsermächtigung sowie deren allfällige spätere Aufhebung mit jedem der Bank geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen.

Bitte die vollständig ausgefüllte Belastungsermächtigung **an die oben erwähnte Adresse** des Rechnungsstellers einsenden.

Ort, Datum

Unterschrift

Berechtigung (bitte leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt)

IBAN (Bankkonto)

Datum

Stempel und Visum der Bank