

Angaben zu Lastschriftzahler/-in (Kunde/Kundin)

RS-PID: 4110 1000 0006 23315  
Angaben zum Rechnungssteller

ewz  
MGE/LSV  
Tramstrasse 35  
Postfach  
8050 Zürich

Name/Adresse

## Zahlungsermächtigung mit Widerspruchsrecht. CH-DD-Basislastschrift (Swiss COR1 Direct Debit) der PostFinance AG.

### Angaben zu Lastschriftzahler/-in (Kunde/Kundin).

Kundennummer

Vertragskonto

Kontoinhaber/-in

Telefon

Postkonto-Nummer

E-Mail

Ich möchte meine Rechnung per E-Mail erhalten.

Hiermit ermächtigt der der Kunde bzw. die Kundin PostFinance bis auf Widerruf, die ihr von obigem Rechnungssteller angegebenen fälligen Beträge seinem bzw. ihrem Konto zu belasten.

IBAN (Postkonto)

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, kann PostFinance diese mehrmals prüfen, um die Zahlung durchzuführen, ist aber nicht verpflichtet, die Belastung vorzunehmen.

Jede Belastung des Kontos wird dem Kunden bzw. der Kundin von PostFinance in der mit ihm vereinbarten Form avisiert (z.B. mit dem Kontoauszug). Der belastete Betrag wird dem Kunden bzw. der Kundin rückvergütet, falls er bzw. sie innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei PostFinance in verbindlicher Form Widerspruch einlegt.

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

Ort, Datum



Unterschrift 1: Vollmachtgeber/-in oder Bevollmächtigte/-r auf dem Postkonto

- 1 Der Rechnungssteller stellt dem Lastschriftzahler bzw. die Lastschriftzahlerin die Zahlungsermächtigung zur Verfügung.
- 2 Der Lastschriftzahler bzw. die Lastschriftzahlerin sendet die vollständig ausgefüllte Zahlungsermächtigung an die oben erwähnte Adresse des Rechnungsstellers.

Unterschrift 2: Bei Kollektivzeichnung sind zwei Unterschriften erforderlich