

LSV+IDENT.: GWS1W
DD KDNr. 102036



Belastungsermächtigung

Bitte füllen Sie folgendes Formular aus und senden es nach Vervollständigung unterschrieben an Ihre Bank oder an die Erdgas Obersee AG.

Lastschriftverfahren (LSV+ - elektronische Zahlung über das Bankkonto)
Debi Direct (DD – elektronische Zahlung über das PC-Konto)

Zahlungsempfänger

Kundenadresse

Erdgas Obersee AG
Buechstrasse 32
8645 Rapperswil-Jona

Belastungsermächtigung mit Widerspruchsmöglichkeit

Ich ermächtige meine Bank oder die Postfinance bis auf Widerruf, die Rechnungen des obigen Zahlungsempfängers direkt meinem Konto zu belasten.

Wenn mein Konto die erforderliche Bonität nicht aufweist, ist meine Bank oder Postfinance nicht verpflichtet, die Belastung vorzunehmen.

Dabei behalte ich das Recht, ausgeführte Belastungen innerhalb von 30 Tagen, ab Versand des Kontodokuments, schriftlich bei meiner Bank oder Postfinance zu widerrufen.

Erster Einzug per _____ Postkonto

Bankname _____

PLZ und Ort _____

IBAN oder Konto-Nr. _____

Bankenclearing-Nr. (sofern bekannt) _____

Ort, Datum Unterschrift: _____

Berechtigung (Bitte leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt)
Bankenclearing-Nr.: _____ Konto-Nr. _____

Datum Stempel und Visum der Bank _____