

**LSV+ INDENT.: WCR1W
DD KDNr. 126863**



Belastungsermächtigung

Bitte füllen Sie folgendes Formular aus und schicken es nach Vervollständigung unterschrieben an Ihre Bank oder an die Wasserversorgung.

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

Zahlungsempfänger

Kundenadresse

WASSERVERSORGUNG
RAPPERSWIL-JONA
Feldlistrasse 17
8645 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