

# LSV oder Debit Direct - ebs Energie AG

LSV IDENT. EBS1W  
Teilnehmer-Nr. des Rechnungssteller (RS-PID) 41 101000000651348

## Kundenangaben:

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ref Nr. / Objekt ID: \_\_\_\_\_

## Belastungsermächtigung Bank (LSV)

Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften meinem Konto zu belasten.

Bankname: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN-Nr. (Bankkonto) (21-stellig): \_\_\_\_\_

Bankenclearing-Nr. (sofern bekannt): \_\_\_\_\_

## Belastungsermächtigung PostFinance (Debit Direct)

Hiermit ermächtige ich meine PostFinance bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungsempfänger angegebenen fälligen Beiträgen meinem Konto zu belasten.

IBAN-Nr. (Postkonto): \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank bzw. PostFinance keine Verpflichtung zur Belastung. Die ordnungsgemäss verbuchten Belastungen können ohne Zustimmung des Zahlungsempfängers nicht rückgängig gemacht werden. Ich werde allfällige Differenzen bezüglich solcher Belastungen direkt und ausschliesslich mit dem Zahlungsempfänger regeln. Ich ermächtige meine Bank bzw. PostFinance, dem Zahlungsempfänger im In- oder Ausland den Inhalt dieser Belastungsermächtigung sowie deren allfällige spätere Aufhebung mit jedem der Bank bzw. PostFinance geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

## Berichtung

*Leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt*

BC-Nr.: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Stempel und Visum der Bank: \_\_\_\_\_

Das Formular ist der ebs Energie AG zurückzusenden.