

Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht für das Postkonto (Lastschriftverfahren)

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	E- Mail	_____
Vorname	_____	Name	_____
Firma	_____	Zusatz	_____
Strasse	_____	Nr.	_____
PLZ, Ort	_____	Land	_____
Kunden-Nr.	_____		

Vertragskonto* _____

*auch mehrere Konti möglich

Belastungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Postfinance bis auf Widerruf, die ihr von Stadtwerk Winterthur vorgelegten Lastschriften meinem Konto zu belasten.

Postkonto-/IBAN-
Nr. _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, kann PostFinance diese mehrmals prüfen, um die Zahlung durchzuführen. Es besteht für PostFinance jedoch keine Verpflichtung zur Belastung. Die Debit-Direct-Belastungen sind für mich kostenlos. Die ordnungsgemäss verbuchten Belastungen können ohne Zustimmung von Stadtwerk Winterthur nicht rückgängig gemacht werden. Ich werde allfällige Differenzen bezüglich solcher Belastungen direkt und ausschliesslich mit Stadtwerk Winterthur regeln.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte beachten Sie, dass ohne rechtsgültig unterzeichnete Belastungsermächtigung die Direktbelastung nicht ausgeführt werden kann.

Bitte schicken Sie die vollständig ausgefüllte Belastungsermächtigung an
Stadtwerk Winterthur, 8403 Winterthur.