

## Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht für das Bankkonto (Lastschriftverfahren)

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	E- Mail	_____
Vorname	_____	Name	_____
Firma	_____	Zusatz	_____
Strasse	_____	Nr.	_____
PLZ, Ort	_____	Land	_____
Kunden-Nr.	_____	LSV-ID-Nr.	RSWW1
Vertrags- konto*	_____		

\*auch mehrere Konti möglich

### Belastungsermächtigung

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

Bank-Name	_____	Ort	_____
IBAN-Nr.	_____		

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank keine Verpflichtung zur Belastung.

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	_____
------------	-------	--------------	-------

▼ Wird von der Bank ausgefüllt / A remplir par la banque / Da riempire dalla banca ▼

BC-Nr.*	_____		
IBAN-Nr.*	_____		
Kontoinhaber/-in	_____		
Ort, Datum	_____	Name der Bank	_____

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

**Bitte schicken Sie die ausgefüllte Belastungsermächtigung an Ihre Bank**, der graue Teil wird dann durch diese ergänzt und an Stadtwerk Winterthur, 8403 Winterthur weitergeleitet.