



LSV oder Debit Direct Die bequeme Zahlungsart

Ihre Vorteile: Sie verpassen keine Zahlungstermine mehr. Die Bezahlung erfolgt automatisch, gebührenfrei, pünktlich und erst am Fälligkeitstag. Einfacher geht's nicht.

Sie behalten die Kontrolle. Jede Belastung ist innert 30 Tagen bei Ihrer Bank widerrufbar.

So geht's:
Dieses Formular vollständig ausfüllen, ausdrucken und unterzeichnet retournieren.

Belastungsermächtigung

Die mit * gekennzeichneten Felder müssen zwingend ausgefüllt werden.

Bitte beachten Sie: Die Belastung auf Ihrem Konto erfolgt erst, wenn dies auf Ihrer Stromrechnung vermerkt ist. Bis zu diesem Zeitpunkt bezahlen Sie bitte wie gewohnt mit dem Einzahlungsschein.

Personalien

Vorname, Name* _____

Strasse, Nr.* _____

PLZ, Ort* _____

Telefon _____

E-Mail _____

Geb.-Dat. _____

Kunden-Nr.*

Alle meine Stromrechnungen

Alle meine Internet / TV / Telefon (EWS Fiber) Rechnungen

folgende Objekte

(Bitte Objekt-ID oder Bezeichnung des Objekts angeben)

Meine Bankverbindung

ESS1W

Bankname* _____

PLZ, Ort* _____

IBAN-Nummer*

oder Konto Nummer Clearing-Nr.

Kontoinhaber (falls abweichend):

Vorname, Name _____

Adresse _____

Zahlungsempfänger:

EWS AG
Gotthardstrasse 6
6438 Ibach

Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht: Hiermit ermächtige ich meine Bank bzw. die PostFinance bis auf Widerruf, die von EWS vorgelegten Lastschriften meinem Konto zu belasten. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank bzw. PostFinance keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert. Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich innerhalb 30 Tagen nach Avisierung bei meiner Bank bzw. PostFinance in verbindlicher Form Widerspruch einlege. Ich ermächtige meine Bank bzw. die PostFinance, EWS den Inhalt dieser Belastungsermächtigung sowie deren allfällige spätere Aufhebung mit jedem der Bank bzw. PostFinance geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen.

Ort, Datum
(von Hand auszufüllen) _____

Unterschrift*
(von Hand auszufüllen) _____

Berichtigung

(Bitte leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt)

BC-Nr.: **IBAN:**

Datum _____

Stempel und Visum der Bank _____

EWS AG

Gotthardstrasse 6, 6438 Ibach
041 818 33 38, vertrieb@ews.ch, ews.ch



LSV oder Debit Direct Belastungsermächtigung

So geht's:

Dieses Formular vollständig ausfüllen und unterzeichnet an uns retournieren.

Bitte beachten Sie: Die Belastung auf Ihrem Konto erfolgt erst, wenn dies auf Ihrer Stromrechnung vermerkt ist. Bis zu diesem Zeitpunkt bezahlen Sie bitte wie gewohnt mit dem Einzahlungsschein. Die mit * gekennzeichneten Felder müssen zwingend ausgefüllt werden.

Personalien

Vorname, Name*

Strasse, Nr.*

PLZ, Ort*

Telefon

E-Mail

Geb.-Dat.

Kunden-Nr.*

Alle meine Stromrechnungen

Alle meine Internet / TV / Telefon (EWS Fiber) Rechnungen

folgende Objekte

(Bitte Objekt-ID oder Bezeichnung des Objekts angeben)

Zahlungsempfänger:

EWS AG

Gotthardstrasse 6

6438 Ibach

Ort, Datum

(von Hand auszufüllen)

Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht: Hiermit ermächtige ich meine Bank bzw. die PostFinance bis auf Widerruf, die vom EWS vorgelegten Lastschriften meinem Konto zu belasten. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank bzw. PostFinance keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert. Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich innerhalb 30 Tagen nach Avisierung bei meiner Bank bzw. PostFinance in verbindlicher Form Widerspruch einlege. Ich ermächtige meine Bank bzw. die PostFinance, EWS den Inhalt dieser Belastungsermächtigung sowie deren allfällige spätere Aufhebung mit jedem der Bank bzw. PostFinance geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen.

Unterschrift*

(von Hand auszufüllen)

Berichtigung

(Bitte leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt)

BC-Nr.:

IBAN:

Datum

Stempel und Visum der Bank

EWS AG

Gotthardstrasse 6, 6438 Ibach

041 818 33 38, vertrieb@ews.ch, ews.ch