

Zahlungsempfänger

EGW Weiach Elektrizitätsgenossenschaft
8187 Weiach

Zustelladresse Belastungsermächtigung

Elektr.Gen.Weiach
c/o Gen. Licht- und
Kraftwerke Glattfelden
Postfach
8192 Glattfelden

Kunde

Ref Nr. / No. Réf.
N. Rif / Ref. no.**Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht**

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

Bankname / Nom de la banque /
Nome della banca / Name of bankPLZ und Ort / NPA et Lieu /
NPA e Luogo / Postal code and City

IBAN

oder / ou / o / or

Konto-Nr. / No de compte /
N. di conto / Account no.Bankenclearing-Nr. (sofern bekannt) / No clearing bancaire (si connu) /
N. di clearing bancario (se conosciuto) / Bank clearing no. (if known)

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

Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert.
Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei meiner Bank in verbindlicher Form Widerspruch einlege.

Ich ermächtige meine Bank, dem Zahlungsempfänger im In- oder Ausland den Inhalt dieser Belastungsermächtigung sowie deren allfällige spätere Aufhebung mit jedem der Bank geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen.

Autorisation de débit avec droit de contestation

Par la présente j'autorise ma banque, sous réserve de révocation, à débiter sur mon compte les recouvrements directs **en CHF** émis par le bénéficiaire ci-dessus.

_____</