

DD Formular

Zahlungsermächtigung mit Widerspruchsrecht: CH-DD-Basislastschrift (Swiss COR1 Direct Debit) auf das Postkonto der PostFinance AG.

Angaben zum Rechnungssteller/Zahlungsempfänger

Firma Energie Seeland AG, Beundengasse 1, 3250 Lyss
Teilnehmer-Nr. des
Rechnungsstellers (RS-PID) 41100000000017309
LSV IDENT. GBLY1

Angaben zum Lastschriftzahler (Kunde)

Ich wünsche die Direktbelastung für die Rechnungstellung folgender Produkte:

Energie Quickline Kommunikationsanlagen

Kundennummer _____
Firma _____
Name/Vorname _____
Strasse/Nr. _____
Postfach _____ Telefon _____
PLZ/Ort _____ E-Mail _____

Belastung des Postkontos mit CH-DD-Basislastschrift (Swiss COR1 Direct Debit)

Hiermit ermächtigt der Kunde PostFinance bis auf Widerruf, die ihr von obigem Rechnungssteller angegebenen fälligen Beträge seinem Konto zu belasten.

Bankname _____
PLZ/Ort _____
IBAN-Nr. (Bankkonto) _____

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, kann PostFinance diese mehrmals prüfen, um die Zahlung durchzuführen, ist aber nicht verpflichtet, die Belastung vorzunehmen. Jede Belastung des Kontos wird dem Kunden von PostFinance in der mit ihm vereinbarten Form avisiert (z.B. mit dem Kontoauszug). Der belastete Betrag wird dem Kunden rückvergütet, falls er innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei PostFinance in verbindlicher Form Widerspruch einlegt. Bitte die vollständig ausgefüllte Zahlungsermächtigung **an die oben erwähnte Adresse** des Rechnungsstellers einsenden.

Kunde

Ort, Datum

Unterschrift(en)*

* Unterschrift des Vollmachtgebers oder Bevollmächtigten auf dem Postkonto. Bei Kollektivzeichnung sind zwei Unterschriften erforderlich.