

## LSV Formular

Zahlungsermächtigung mit Widerspruchsrecht: Lastschriftverfahren LSV+ auf das Bankkonto.

### 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 Bankkontos mit LSV+

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

Bankname \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
IBAN-Nr. (Bankkonto) \_\_\_\_\_

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 rückvergütet, 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. Bitte die vollständig ausgefüllte Belastungsermächtigung **an die Bank** senden.

#### Kunde

#### Bank (Berechtigung wird von der Bank ausgefüllt)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift