

Lastschriftverfahren Bank (LSV) / Postfinance (CH Debit Direct)

Zahlungsempfänger

VED
Visp Energie Dienste AG
c/o EnAlpin AG
Postfach
CH-3930 Visp

LSV-Ident.:VED1W

Kunde

Die Kunden-Nummer finden Sie auf Ihrer Rechnung.

*Kunden-Nr: _____
*Name: _____
*Vorname: _____
*Strasse/Nr: _____
*PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Zahlungsermächtigung Widerspruchsrecht [Bank/Postkonto]

Hiermit ermächtige ich den obengenannten Zahlungsempfänger bis auf Widerruf, fällige Beträge meinem Bank-/Postkonto zu belasten.

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

Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich die Lastschrift innerhalb von 30 Tagen schriftlich bei meiner Bank/Postfinance widerrufe.

Bank [LSV]

*IBAN Bank: _____ *Bankname: _____
*PLZ/Ort: _____

oder

Postfinance [CH Debit Direct]

* IBAN Post: _____

*Ort/Datum: _____ *Unterschrift: _____

Mit* bezeichnete Felder müssen ausgefüllt sein.

Bitte ausfüllen, unterschreiben und bei LSV an Ihre Bank bzw. bei Debit Direct direkt an uns senden.

.....
Leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt.

Berichtigung

Bankclearing-Nr: _____ IBAN: _____