

Auftragsformular für direkten Zahlungsverkehr

Ja, bitte senden Sie meine Rechnungsinformationen zukünftig an meine Bank/an die Post zur direkten Begleichung. Gleichzeitig erhalte ich die Rechnung zur Kontrolle.

Kunden-Nr.:

Herr Frau Firma

Name: Vorname:

Firma:

Strasse/Nr.:

PLZ/Ort:

Ich wünsche die Belastung der Stromrechnung über folgendes Konto:

POST

Postkonto-Nr.:

- -

BANK

IBAN*:

Name der Bank:

Bankclearing Nr.:

PLZ/Ort:

/

*Die IBAN-Nummer finden Sie auf Ihrem Bankkonto-Auszug

Meine Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht: Mit meiner Unterschrift ermächtige ich meine Bank/Post bis auf Widerruf, die Rechnungen des Zahlungsempfängers direkt meinem Konto zu belasten (LSV+/Debit Direct). Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist meine Bank/Post nicht verpflichtet, die Belastung vorzunehmen. Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert. Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Tagen nach der Avisierung meiner Bank/Post die Belastungsanzeige unterzeichnet zurücksende.

Ort/Datum: Unterschrift:

Zahlungsempfänger:

Elektra Vertriebs AG
Bernstrasse 40
Postfach 97
3303 Jegenstorf

Bitte leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt.

LSV-IDENT.ELF1W	Stempel Bank
Bankclearing-Nr.: _____	
IBAN: _____	