POST

BRAUNVIEH

Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht für das Postkonto.

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die Post bis auf Widerruf, die fälligen Zahlungen meinem Gelben Konto zu belasten. Ich erhalte für jede Abbuchung von meinem Gelben Konto eine Lastschriftanzeige – monatlich oder ereignisorientiert – von der Post. Dabei behalte ich das Recht, ausgeführte Belastungen innerhalb von 30 Tagen schriftlich bei meinem Verarbeitungszentrum zu widerrufen. Debit Direct vom Gelben Konto ist gebührenfrei.

VZG und Betr.-Nr.: _____

Nr. Gelbes Konto: _____

Name / Vorname: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Bank Lastschriftverfahren (LSV)

Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht für das Bankkonto

Ich ermächtige meine Bank bis auf Widerruf, die vorgelegte Lastschrift für den obigen Zahlungsempfänger direkt meinem Konto zu belasten. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist meine Bank nicht verpflichtet, die Belastung vorzunehmen. Ich erhalte für jede Belastung meines Kontos eine Anzeige meiner Bank. Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich die Belastungsanzeige innerhalb von 30 Tagen unterzeichnet an meine Bank zurücksende.

VZG und Betr.-Nr.: _____

IBAN-Nr.: _____

Name der Bank: _____

Clearing-Nr.: _____

Filiale Niederlassung: _____

Name / Vorname: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt:

Berichtigung

Bankclearing-Nummer: | | | | | |

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

LSV-ID: **BVZ1W**