

**Bezahlen Sie Ihre Rechnungen
bequem und sicher mit Debit Direct und LSV***

Bitte belasten Sie mein Konto direkt mit den fälligen Rechnungsbeträgen. Ich erhalte die Rechnung von den Stadtwerken Wetzikon zur Kontrolle zugesandt.

Herr Frau Firma

Vorname _____ Name _____

Firma _____ Adresse _____

PLZ/Ort _____ Referenz Nr. _____

Ich wünsche die Belastung der Rechnung über folgendes Konto:

PostFinance Konto-Nr. _____
oder

Bank Konto-Nr. _____

Name der Bank _____

PLZ / Ort _____

Bankenclearing-Nr.* _____

IBAN-Nr.* _____

*sofern bekannt


Meine Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht

Hiermit ermächtige ich die Stadtwerke Wetzikon bis auf Widerruf, die fälligen Beträge meinem Konto zu belasten. Verfügt mein Konto nicht über die erforderliche Bonität, ist die PostFinance/Bank nicht verpflichtet, den Betrag zu belasten. Dabei erhalte ich das Recht, ausgeführte Belastungen innerhalb von 30 Tagen schriftlich bei PostFinance/meiner Bank zu widerrufen.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Für **Debit Direct**: Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Formular an uns zurück.

Für **LSV***: Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Formular direkt an Ihre Bank.

Leer lassen, wird von der PostFinance/Bank ausgefüllt	LSV-Identifikation PGW1W
BC-Nr. _____	
Konto-Nr. _____	
IBAN-Nr. _____	
	Visum PostFinance/Bank