Belastungsermächtigung

URNER POWER

Kunde / Zahlungspflichtiger (Rechnungsanschrift) | **Kundennummer** | **Zahlungsempfänger**

☐ Frau ☐ Herr

Firma .....

Name .....

Vorname .....

Adresse .....

PLZ / Ort .....

Elektrizitätswerk Altdorf AG
Herrengasse 1
6460 Altdorf

Idendifikation

Telefonnummer

Mobile

E-Mail

Geburtsdatum . .

Die Belastungen meines Kontos betreffen ☐ alle meine Stromrechnungen ☐ nur die nachfolgend aufgeführten Objekte

Objekt-ID

Objektbezeichnung

.....

.....

Die Belastung kann ☐ ab sofort ☐ ab (Datum) . . erfolgen.

Bitte beachten Sie Die Belastungen auf Ihrem Konto erfolgen erst, wenn dies auf Ihrer Stromrechnung vermerkt ist. Bis zu diesem Zeitpunklt zahlen Sie bitte wie gewohnt mit dem beigelegten Einzahlungsschein.

Lastschriftvefahren (LSV-Ident. **EWA1W**)

☐ **Bank**

Bankname

PLZ/Ort

Kontonummer

IBAN_Nr.

Clearing-Nr.

Debit Direct

☐ PostFinance Postkonto-Nr. - -

Kontoinhaber

☐ wie Kunde Name/Vorname

☐ gem. Angaben Adresse

PLZ/Ort

Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht

Hiermit ermächtige ich meine Bank bzw. die PostFinance bis auf Widerruf, die ihr von EWA vorgelegten Lastschriften meinem Konto zu belasten. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank bzw. die Postfinance keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung meines Kontos wird avisiert. Der Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Tagen nach Avisierung bei meiner Bank bzw. Postfinance in verbindlicher Form Widerspruch einlege. Ich ermächtige meine Bank bzw. die Postfinance, EWA den Inhalt dieser Belastungsermächtigung sowie deren allfällige Aufhebung mit jedem der Bank bzw. Postfinance geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen.

Ort, Datum

Unterschrift

Durch die Bank auszufüllen

Berichtigung

IBAN -

Clearing-Nr.

Ermächtigung erfasst _____

Unterschrift geprüft _____

Stempel und Visum der Bank _____

Durch das EWA auszufüllen

Erfasst
Datum/Visum