

Lastschriftverfahren via Bank

LSV+

Zahlungsempfänger:

Elektrizitätswerke des Kantons Zürich (EKZ), LSV-IDENT. **EKZ2W**

EKZ Kunden-Nr.: _____ (finden Sie auf Ihrer Rechnung)

Name/Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften meinem Konto zu belasten.

Name der Bank: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN: C H | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert. Der belastete Betrag wird mir rückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei meiner Bank in verbindlicher Form Widerspruch einlege. Ich ermächtige meine Bank, dem Zahlungsempfänger im In- oder Ausland den Inhalt dieser Belastungsermächtigung sowie deren allfällige spätere Aufhebung mit jedem der Bank geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Nach dem Wechsel auf LSV+ wird Ihnen die Jahresrechnung in jedem Fall zugestellt:
per E-Mail per Post

Ja, ich möchte zusätzlich auch den Beleg der Teilrechnungen erhalten. (optional)

Berichtigung: (bitte leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt)

IBAN: C H | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |