

Auftragsformular für direkten Zahlungsverkehr

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

Herr Frau Firma

Vorname Name

Firma

Strasse / Nr.

PLZ / Ort / Kunden-Nr.

Ich wünsche die Bealstung der Wasser-, Abwasser- und Kehrrechtrechnung über folgendes Konto:

<input type="checkbox"/> Post (Debit Direct)	<input type="checkbox"/> Bank (LSV+)
Postkonto-Nr.: <input type="text"/> - <input type="text"/>	IBAN* <input type="text"/>
	Konto-Nr.: <input type="text"/>
	Name der Bank: <input type="text"/>
	Bankenclearing: <input type="text"/>
	PLZ / Ort: <input type="text"/> / <input type="text"/>

*Bitte die IBAN Nummer unbedingt angeben. Sie finden diese auf jedem Kundendokument Ihrer Bank.

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 Avisierung meiner Bank/Post die Belastungsanzeige unterzeichnet zurücksende.

Ort/Datum

Unterschrift

▼ Leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt ▼

Zahlungsempfänger:

Einwohnergemeinde Huttwil
Marktgasse 2
4950 Huttwil

LSV-IDENT. EWGH1	Stempel Bank
Bankenclearing-Nr. _____	
Konto-Nr. _____	

Das Antragsformular senden Sie bitte an die Finanzverwaltung Huttwil, Marktgasse 2, 4950 Huttwil