

LSV+ IDENT.

SKA1W

Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht für Rechnungen von Swisscom (Schweiz) AG

Raiffeisenbank Wittenbach-Häggenschwil 9301 Wittenbach SG

Personendaten	Meine Bankverbindung (Nur Bank-Finanzinstitute in der Schweiz)													
Rechnungskonto	WLN:BAC:9028881	Bankname PLZ, Ort			Raiffeisenbank 9301 Wittenbach SG nmer finden Sie auf Ihrem Bankkontoauszug Bankkarte)									
Betroffene	071 917 24 50													
Rufnummer/-n		IBAN												
Name, Vorname	Wurm Horst	0.1			3 2 3 0 0 0 0 0 2 3 6 7								7	
Strasse, Nr.	Hörnliblick 11	CF	1/3	8 1	3 2	3	0 0) ()	0 0	2 3	6 /	0 9	1	
PLZ, Ort	9556 Zezikon	Oder i	hre Bank-	_										
E-Mail	horst.wurm@bluewin.ch		nummer											
Ich verzichte auf die Zustellung der Rechnung auf Papier (Ein Benachrichtigungsmail informiert Sie immer dann, wenn die neuste Rechnung online verfügbar ist) Als Bankkunde können Sie sich einfach mit diesem Formular für das Lastschriftverfahren der Banken anmelden. Der Rechnungsbetrag wird am Fälligkeitsdatum automatisch Ihrem Bankkonto belastet. Sind Sie Kunde bei Postfinance, können Sie sich direkt unter www.swisscom.ch/zahlungsmöglichkeiten für Debit Direct von Postfinance anmelden und brauchen dieses Formular nicht auszufüllen. Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die ihr von Swisscom (Schweiz) AG vorgelegten Lastschriften in CHF von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei meiner Bank in verbindlicher Form Widerspruch einlege. Ich ermächtige meine Bank, Swisscom (Schweiz) AG im In- oder Ausland den Inhalt Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert. Aufhebung mit jedem der Bank geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen.														
Bitte beachten Sie Sobald bei Ihrer Bank das Lastschriftverfahren aktiviert wurde, finden Sie den entsprechenden Vermerk auf Ihrer Rechnung unterhalb Ihrer Adressangaben. Bis dahin zahlen Sie wie gewohnt mit dem Einzahlungsschein.			Ihrer Bank zustellen.											
Ort, Datum			Unterschrift											
Autorisierung (Bitte leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt)														
BC-Nr.:	IBAN													
Datum	Stempel und	Visum	n der Ba	ank										

2217085288 RES-CSU-CCI-DSB, April 2015



LSV+ IDENT.

SKA1W

Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht für Rechnungen von Swisscom (Schweiz) AG

Raiffeisenbank Wittenbach-Häggenschwil 9301 Wittenbach SG

Personendaten			Meine Bankverbindung (Nur Bank-Finanzinstitute in der Schweiz)													
Rechnungskonto	ALL:BAC:6033600	Bankname			Raiffeisenbank											
Betroffene	079 236 26 12	PLZ, Ort			9301 Wittenbach SG											
Rufnummer/-n		IBAN (Die IBAN Nummer finden S und auf Ihrer Bankkarte)						=								
Name, Vorname	Wurm Horst	0 11					0 0		0.0	0 0	0	7 0 0				
Strasse, Nr.	Hörnliblick 11	СН	7 3	8 1	3 2	3	0 0	0	0 0 .	23	6	7 0 9	1			
PLZ, Ort	9556 Zezikon	Oder ih	nre Bank-													
E-Mail	horst.wurm@bluewin.ch		nummer													
Ich verzichte auf die Zustellung der Rechnung auf Papier (Ein Benachrichtigungsmail informiert Sie immer dann, wenn die neuste Rechnung online verfügbar ist) Als Bankkunde können Sie sich einfach mit diesem Formular für das Lastschriftverfahren der Banken anmelden. Der Rechnungsbetrag wird am Fälligkeitsdatum automatisch Ihrem Bankkonto belastet. Sind Sie Kunde bei Postfinance, können Sie sich direkt unter www.swisscom.ch/zahlungsmöglichkeiten für Debit Direct von Postfinance anmelden und brauchen dieses Formular nicht auszufüllen. Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die ihr von Swisscom (Schweiz) AG vorgelegten Lastschriften in CHF von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei meiner Bank in verbindlicher Form Widerspruch einlege. Ich ermächtige meine Bank, Swisscom (Schweiz) AG im In- oder Ausland den Inhalt dieser Belastung sowie deren allfällige spätere Aufhebung mit jedem der Bank geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen.																
Bitte beachten Sie Sobald bei Ihrer Bank das Lastschriftverfahren aktiviert wurde, finden Sie den entsprechenden Vermerk auf Ihrer Rechnung unterhalb Ihrer Adressangaben. Bis dahin zahlen Sie wie gewohnt mit dem Einzahlungsschein.			So geht's > Dieses Formular vollständig ausfüllen und unterzeichnet Ihrer Bank zustellen.													
Ort, Datum			Unterschrift													
Autorisierung (Bitte	e leer lassen, wird von der Bank ausge	efüllt)														
Datum	Stempel und	Visum	n der Ba	ank												

2217085288 RES-CSU-CCI-DSB, April 2015