

# Auftragsformular für direkten Zahlungsverkehr

Ja, bitte senden Sie meine Rechnungsinformationen zukünftig an meine Bank/an die 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 Belastung der Stromrechnung über folgendes Konto:

<b>Post</b> Postkonto-Nr.: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<b>Bank</b> IBAN* <input type="text"/> Konto-Nr.: <input type="text"/> Name der Bank: <input type="text"/> Bankenclearing-Nr.: <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 der Avisierung meiner Bank/Post die Belastungsanzeige unterzeichnet zurücksende.

Ort/Datum  Unterschrift

**Zahlungsempfänger:**  
 BKW FMB Energie AG  
 Viktoriaplatz 2  
 Postfach  
 3000 Bern 25

▼ Leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt ▼

LSV-IDENT. BKW1W Bankenclearing-Nr. _____ Konto-Nr. _____	Stempel Bank
---	--------------

▶ Unsichtbar gummiert. Bitte anfeuchten, falten und zusammenkleben. ▶

▶ Unsichtbar gummiert. Bitte anfeuchten, falten und zusammenkleben. ▶

▶ Unsichtbar gummiert. Bitte anfeuchten, falten und zusammenkleben. ▶