Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht (LSV+ oder DD)

Ich möchte Vimentis und mir Spesen und Aufwand ersparen und lasse mein Konto automatisch belasten.

Dazu müssen Sie nur das vorliegende Formular ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und an die folgende Adresse senden: Vimentis, Dufourstrasse 1, 9008 St. Gallen.

Zahlungsempfänger: Vimentis
Postfach

9000 St. Gallen

☐ Belastung meines Postkontos: Postkonto-Nr.: ☐☐ – ☐☐☐☐☐☐ – ☐

☐ Belastung meines Bankkontos: Bankname: . . . . . .

PLZ/Ort: . . . . . .

Konto-Nr.: . . . . . Clearing-Nr.: ☐☐☐☐☐

oder IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐

Bei LSV+ ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die ihr vom Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften in **CHF** meinem Konto zu belasten.
Bei DD (Debit Direct) ermächtige ich den Zahlungsempfänger bis auf Widerruf, mein Konto zu belasten.
Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank oder PostFinance keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert.

Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum (LSV+) bzw. ab Versand des Kontodokumentes (DD) bei meiner Bank oder PostFinance in verbindlicher Form Widerspruch einlege.
Ich ermächtige meine Bank (LSV+), 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.

Belastung
☐ jährlich
☐ halbjährlich

Betrag pro Belastung
☐ CHF 10.-
☐ CHF 20.-
☐ CHF 50.-
☐ CHF 100.-
☐ CHF 200.-
☐ CHF .....

Name: . . . . . Telefon: . . . . . .

Vorname: . . . . . E-Mail: . . . . . .

Strasse/Nr.: . . . . . Geb.-Datum: . . . . . .

PLZ/Ort: . . . . . .

Datum: . . . . . Unterschrift: . . . . . .

Bitte leer lassen! Wird von der Bank ausgefüllt.

LSV IDENT.: ***VME1W*** **Datum/Visum Bank:** . . . . . .

Clearing-Nr.: ☐☐☐☐☐ **IBAN:** ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐