

**Belastungsermächtigung mit Widerspruchsmöglichkeit**

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich PostFinance bis auf Widerruf, die fälligen Zahlungen meinem Postkonto zu belasten. Ich erhalte für jede Abbuchung von meinem Postkonto eine Lastschriftanzeige – monatlich oder ereignisorientiert – von PostFinance. Dabei behalte ich das Recht, ausgeführte Belastungen innerhalb von 30 Tagen schriftlich bei meinem Verarbeitungszentrum zu widerrufen.

Debit Direct vom Postkonto ist gebührenfrei.

Bitte senden Sie die Belastungsermächtigung vollständig ausgefüllt an Technische Betriebe Grabs, Lindenweg 4, Postfach 26, 9472 Grabs.

IBAN

(siehe Kontoauszug)

Konto lautet auf

Name der Bank

Name

Vorname

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Objekt/Kundennummer

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail

Ort/Datum

Unterschrift