

## LASTSCHRIFTVERFAHREN LSV/DD

### Das Lastschriftverfahren bezieht sich auf folgenden Kunden:

Kunden-Nr.

### Konto- / Depotinhaber

|               |              |
|---------------|--------------|
| Name          | Adresszusatz |
| Vorname       | PLZ / Ort    |
| Strasse / Nr. | Land         |

### Betrag / Periodizität / Zahlungstermin

|                    |                                                                                                                                                                                           |      |   |  |  |  |  |  |  |     |       |      |  |  |  |  |  |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---|--|--|--|--|--|--|-----|-------|------|--|--|--|--|--|
| Betrag             | (mindestens 100 in Schweizer Franken)                                                                                                                                                     |      |   |  |  |  |  |  |  |     |       |      |  |  |  |  |  |
| Periodizität       | <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich                                                                                                               |      |   |  |  |  |  |  |  |     |       |      |  |  |  |  |  |
| Einzug erstmals am | <table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tag</td> <td>Monat</td> <td colspan="6">Jahr</td> </tr> </table> | 2    | 5 |  |  |  |  |  |  | Tag | Monat | Jahr |  |  |  |  |  |
| 2                  | 5                                                                                                                                                                                         |      |   |  |  |  |  |  |  |     |       |      |  |  |  |  |  |
| Tag                | Monat                                                                                                                                                                                     | Jahr |   |  |  |  |  |  |  |     |       |      |  |  |  |  |  |

### Ermächtigung zur Belastung eines Kontos in der Schweiz (Belastungsermächtigung mit Widerspruchsmöglichkeit)

#### Belastung eines Bankkontos (LSV-IDENT: LPI1W)

LSV  
Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die ihr von untenstehendem Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften meinem Konto zu belasten. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für die Bank keine Verpflichtung zur Belastung. Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich die Lastschrift innerhalb von 30 Tagen schriftlich bei meiner Bank widerrufe.

|               |
|---------------|
| IBAN          |
| Bankname      |
| PLZ / Ort     |
| Kontoinhaber  |
| Strasse / Nr. |
| PLZ / Ort     |

#### Belastung eines Postkontos (Debit Direct)

DD  
Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger bis auf Widerruf fällige Beiträge auf meinem Postkonto zu belasten. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für die Post keine Verpflichtung zur Belastung. Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich die Lastschrift innerhalb von 30 Tagen schriftlich bei meiner Poststelle widerrufe.

|               |
|---------------|
| IBAN          |
| Kontoinhaber  |
| Strasse / Nr. |
| PLZ / Ort     |

Ort / Datum

Unterschrift  
Konto-/Depotinhaber

### Wird von der Bank ausgefüllt:

|              |      |
|--------------|------|
| Kontoinhaber | IBAN |
|--------------|------|

Ort / Datum

Unterschrift  
Bank