

## Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht

Hiermit ermächtige ich meine Bank / PostFinance bis auf Widerruf, die ihr von der EBG Luzern vorgelegten Lastschriften in CHF meinem Konto zu belasten. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank / PostFinance keine Verpflichtung zur Belastung. Die Belastung erfolgt monatlich aufgrund des aktuellen Mietvertrages. Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei meiner Bank / PostFinance in schriftlicher Form Widerspruch einlege.

Ich ermächtige meine Bank / PostFinance, der EBG-Luzern im In- oder Ausland den Inhalt dieser Belastungsermächtigung sowie deren allfällige spätere Aufhebung mit jedem der Bank / PostFinance geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen.

**Zahlungsempfänger:** Wohngenossenschaft Geissenstein-EBG, Dorfstrasse 32, 6005 Luzern

**Adresse EBG - Mieter / EBG - Mieterin** E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Anrede:  Frau  Herr Tel.-Nummer: \_\_\_\_\_

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Konto-Inhaber, -Inhaberin:** \_\_\_\_\_

Wichtig: Füllen Sie nur die Belastungsermächtigung Post **oder** Bank aus.

<input type="checkbox"/> <b>PostFinance / Debit Direct, Belastungsermächtigung Post</b>															
Postkonto-Nummer: _____															
IBAN: <table border="1"><tr><td> C H </td><td>   </td><td>   </td><td> 0 9 0 0 </td><td> 0 0 0 0 </td><td>   </td></tr></table>	C H			0 9 0 0	0 0 0 0										
C H			0 9 0 0	0 0 0 0											

<input type="checkbox"/> <b>Bank / Lastschriftverfahren (LSV-IDENT. WGE1W), Belastungsermächtigung Bank</b>															
Bankname: _____															
PLZ / Ort: _____															
IBAN: <table border="1"><tr><td> C H </td><td>   </td></tr></table>	C H														
C H															
oder: Kontonummer: _____															
Kontoinhaber: _____															
Bankclearing-Nummer: <table border="1"><tr><td>   </td><td>   </td><td>   </td><td>   </td><td>   </td></tr></table>															

<u>LSV Identifikations-Nummer: WGE1W</u> <b>Berechtigung (Leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt)</b>																														
BC-Nr./No.CB: <table border="1"><tr><td>   </td><td>   </td></tr></table> IBAN: <table border="1"><tr><td>   </td><td>   </td></tr></table>																														
Datum: _____ Stempel und Visum der Bank: _____																														