LSV-Ident.: SGAK1

Anrede
Vorname Name
Strasse
Ort

Telefon Nr.
Kunden Nr.

Zahlungsempfänger

St. Gallisch-Appenzellische
Kraftwerke AG
Postfach 2041
Vadianstrasse 50
9001 St. Gallen

Sehr geehrter Herr Kunde

Wir danken für Ihre Mitteilung, dass Sie Ihre Stromrechnungen direkt über das Lastschriftverfahren (LSV) der Schweizer- und Lichtensteiner Banken belasten wollen. Damit auch die Bank über Ihren Wunsch orientiert ist, verlangt sie Ihr Einverständnis. Wir bitten Sie, diese Belastungsermächtigung auszufüllen, auszudrucken und handschriftlich unterzeichnet an uns zurückzusenden.

Freundliche Grüsse

St. Gallisch-Appenzellische
Kraftwerke AG

Belastungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften meinem Konto zu belasten.

Konto-Nr. Bankname

Clearing Nr. Ort

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für die Bank keine Verpflichtung zur Belastung. Ich werde allfällige Differenzen bezüglich solcher Belastungen direkt und ausschliesslich mit dem Zahlungsempfänger regeln.

Ort, Datum Unterschrift

Wird von der Bank ausgefüllt:

IBAN-Nr.

Ort und Datum

Stempel der Bank

Formular zurücksetzen

Formular drucken