



## Bezahlen Sie Ihre Rechnung bequem und sicher mit Debit Direct oder LSV<sup>+</sup>

Ja, bitte belasten Sie mein Konto direkt mit dem fälligen Rechnungsbetrag. Ich erhalte die Rechnung von der EW Höfe AG zur Kontrolle zugesandt.

Frau       Herr       Firma

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Referenz-Nr.\* \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Ich wünsche die Belastung der Rechnung über folgendes Konto:

PostFinance Konto-Nr. \_\_\_\_\_

oder

Bank Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

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

Bankenclearing-Nr.\* \_\_\_\_\_

IBAN-Nr.\* \_\_\_\_\_

\*sofern bekannt

### Meine Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht

Hiermit ermächtige ich die EW Höfe AG bis auf Widerruf, den fälligen Betrag meinem Konto zu belasten. Verfügt mein Konto nicht über die erforderliche Bonität, ist die PostFinance/Bank nicht verpflichtet, den Betrag zu belasten. Dabei erhalte ich das Recht, den eingezogenen Betrag innerhalb von 30 Tagen schriftlich bei meiner PostFinance/Bank zu widerrufen.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Für **Debit Direct**: Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Formular an die EW Höfe AG zurück.  
Für **LSV**: Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Formular direkt an Ihre Bank.

Leer lassen, wird von der PostFinance/Bank ausgefüllt.

BC-Nr. \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_

IBAN-Nr. \_\_\_\_\_

LSV-Identifikation **EWH1W**

Visum PostFinance/Bank