

Zahlungsermächtigung *ohne Widerspruchsrecht* (nur für Firmen)
 CH-DD-Firmenlastschrift (Swiss B2B Direct Debit) der PostFinance AG

Angaben zum Rechnungssteller

Teilnehmer-Nr. des Rechnungsstellers (RS-PID)

Angaben zum Lastschriftzahler (Kunde)

Kundenreferenz-Nr.	Firma
Name	Vorname
Strasse, Nr.	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail

Hiermit ermächtigt der Kunde PostFinance bis auf Widerruf, die ihr von obigem Rechnungssteller angegebenen fälligen Beträge seinem Konto zu belasten.

IBAN (Postkonto)

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, kann PostFinance diese mehrmals prüfen, um die Zahlung durchzuführen, ist aber nicht verpflichtet, die Belastung vorzunehmen.
 Die ordnungsgemäss verbuchten Belastungen können nicht rückgängig gemacht werden. Allfällige Differenzen diesbezüglich sind direkt und ausschliesslich mit dem Rechnungsteller zu regeln.

Bitte die vollständig ausgefüllte Zahlungsermächtigung an **PostFinance**, Scan Center, 3002 Bern einsenden.

Ort, Datum

Unterschrift(en)*

*Unterschrift des Vollmachtgebers oder Bevollmächtigten auf dem Postkonto. Bei Kollektivzeichnung sind zwei Unterschriften erforderlich.

