

Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht für Ihr Bankkonto

Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die ihr vorgelegten Lastschriften in CHF für die AEW Energie AG direkt meinem Konto zu belasten. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert. Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich innerhalb von

30 Tagen nach Avisierungsdatum bei meiner Bank in verbindlicher Form Widerspruch einlege. Ich ermächtige meine Bank, dem Zahlungsempfänger im In- oder Ausland den Inhalt dieser Belastungsermächtigung sowie deren allfällige spätere Aufhebung mit jedem der Bank geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen.

AEW Kundennummer:	für die Vertragskonti Nr.:
Kontoinhaber Name und Vorname:	
Strasse/Nr.:	
PLZ/Ort:	
E-Mail:	
Telefon:	
IBAN-Nr.:	CH
Name der Bank:	
Filiale/Niederlassung:	
Ort, Datum:	
Unterschrift: _____	

Berichtigung (leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt)

IBAN-Nr.: _____

Datum: _____ Stempel und Visum der Bank: _____

Formular bitte an Ihre Bank einsenden. Die Bank sendet das Formular anschliessend bestätigt an:

AEW Energie AG
FR Rechnungswesen
Obere Vorstadt 40
Postfach
CH-5001 Aarau

