



## Debit Direct – PostFinance

### Belastungsermächtigungs-Formular

#### Energie- und Gebührenrechnung

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die IB Langenthal AG bis auf Widerruf, die fälligen Beträge meinem **Postkonto** zu belasten. Dies ist **gebührenfrei**. Dabei behalte ich das Recht, ausgeführte Belastungen innerhalb von 30 Tagen, ab Versand des Kontodokuments, schriftlich bei meinem Operationscenter zu widerrufen.

Wenn mein Konto die erforderliche Bonität (Deckung) nicht aufweist, ist PostFinance nicht verpflichtet, die Belastung vorzunehmen.

Kunden-Nummer .....

Name .....

Vorname .....

Strasse/Nr. ....

PLZ/Ort .....

Telefon .....

**Postkonto-Nummer** .....

Ort/Datum: .....

Unterschrift: .....

**Bitte Formular einsenden: IB Langenthal AG, Talstrasse 29, 4901 Langenthal**