

Zahlung per LSV oder Debit Direct (Bank oder Post) in CHF.

Wir bezahlen per LSV (Bank) in CHF

► **Exemplar für die Bank**

LSV IDENT. SBE1W



Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht für das Bankkonto

Hiermit ermächtige wir unsere Bank bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften unserem Konto zu belasten. Wenn unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für unsere Bank keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung unseres Kontos wird mir avisiert. Der belastete Betrag wird uns zurückvergütet, falls wir innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei unserer Bank in verbindlicher Form Widerspruch einlegen. Wir ermächtigen unsere 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.

Bankname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

IBAN

oder

Konto-Nr.

Bankenclearing-Nr.

(sofern bekannt)

Berichtigung (Leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt)

BC-Nr./N°. CB

IBAN

Datum

Stempel und Visum der Bank

Wir bezahlen per Debit Direct (Post) in CHF



Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht für das Gelbe Konto der Post

Wir ermächtigen die SBB AG, Personenverkehr, c/o SBB Finanzen, Poststrasse 6, 3000 Bern 65, bis auf Widerruf, die Rechnungen dem Postkonto direkt zu belasten. Für jede Abbuchung vom Postkonto erhalten wir eine Lastschriftanzeige der Post. Dabei behalten wir das Recht, ausgeführte Belastungen innerhalb von 30 Tagen schriftlich beim zuständigen Verarbeitungszentrum der Post zu widerrufen. Wir sind verantwortlich, dass unser Konto genügend Deckung hat, damit die Belastung vorgenommen werden kann.

Postkonto-Nr.

Allgemeine Angaben (bitte alle Felder vollständig ausfüllen):

Firma

Name, Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Ort und Datum, Unterschrift(en)

Bitte senden Sie die beiden Formulare «Bank» und «SBB» an folgende Adresse: SBB Contact Center, Businesstravel-Service-Center, Postfach 176, CH-3900 Brig.

Interne Vermerke SBB

Debitor

U-Nr. AM

Mutiert

Zahlungsempfänger

SBB AG Personenverkehr, c/o SBB Finanzen, Poststrasse 6, 3000 Bern 65

Zahlung per LSV oder Debit Direct (Bank oder Post) in CHF.

Wir bezahlen per LSV (Bank) in CHF

► Exemplar für SBB

LSV IDENT. SBE1W



Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht für das Bankkonto

Hiermit ermächtige wir unsere Bank bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften unserem Konto zu belasten. Wenn unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für unsere Bank keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung unseres Kontos wird mir avisiert. Der belastete Betrag wird uns zurückvergütet, falls wir innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei unserer Bank in verbindlicher Form Widerspruch einlegen. Wir ermächtigen unsere 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.

Bankname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

IBAN

oder

Konto-Nr.

Bankenclearing-Nr.

(sofern bekannt)

Berichtigung (Leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt)

BC-Nr./N°. CB

IBAN

Datum

Stempel und Visum der Bank

Wir bezahlen per Debit Direct (Post) in CHF



Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht für das Gelbe Konto der Post

Wir ermächtigen die SBB AG, Personenverkehr, c/o SBB Finanzen, Poststrasse 6, 3000 Bern 65, bis auf Widerruf, die Rechnungen dem Postkonto direkt zu belasten. Für jede Abbuchung vom Postkonto erhalten wir eine Lastschriftanzeige der Post. Dabei behalten wir das Recht, ausgeführte Belastungen innerhalb von 30 Tagen schriftlich beim zuständigen Verarbeitungszentrum der Post zu widerrufen. Wir sind verantwortlich, dass unser Konto genügend Deckung hat, damit die Belastung vorgenommen werden kann.

Postkonto-Nr.

Allgemeine Angaben (bitte alle Felder vollständig ausfüllen):

Firma

Name, Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Ort und Datum, Unterschrift(en)

Bitte senden Sie die beiden Formulare «Bank» und «SBB» an folgende Adresse: SBB Contact Center, Businesstravel-Service-Center, Postfach 176, CH-3900 Brig.

Interne Vermerke SBB

Debitor

U-Nr. AM

Mutiert

Zahlungsempfänger

SBB AG Personenverkehr, c/o SBB Finanzen, Poststrasse 6, 3000 Bern 65

Zahlung per LSV oder Debit Direct (Bank oder Post) in CHF.

Wir bezahlen per LSV (Bank) in CHF

► **Exemplar für Kunde**

LSV IDENT. SBE1W



Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht für das Bankkonto

Hiermit ermächtige wir unsere Bank bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften unserem Konto zu belasten. Wenn unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für unsere Bank keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung unseres Kontos wird mir avisiert. Der belastete Betrag wird uns zurückvergütet, falls wir innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei unserer Bank in verbindlicher Form Widerspruch einlegen. Wir ermächtigen unsere 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.

Bankname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

IBAN

oder

Konto-Nr.

Bankenclearing-Nr.

(sofern bekannt)

Berichtigung (Leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt)

BC-Nr./N°. CB

IBAN

Datum

Stempel und Visum der Bank

Wir bezahlen per Debit Direct (Post) in CHF



Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht für das Gelbe Konto der Post

Wir ermächtigen die SBB AG, Personenverkehr, c/o SBB Finanzen, Poststrasse 6, 3000 Bern 65, bis auf Widerruf, die Rechnungen dem Postkonto direkt zu belasten. Für jede Abbuchung vom Postkonto erhalten wir eine Lastschriftanzeige der Post. Dabei behalten wir das Recht, ausgeführte Belastungen innerhalb von 30 Tagen schriftlich beim zuständigen Verarbeitungszentrum der Post zu widerrufen. Wir sind verantwortlich, dass unser Konto genügend Deckung hat, damit die Belastung vorgenommen werden kann.

Postkonto-Nr.

Allgemeine Angaben (bitte alle Felder vollständig ausfüllen):

Firma

Name, Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Ort und Datum, Unterschrift(en)

Exemplar für Ihre Akten.

Interne Vermerke SBB

Debitor

U-Nr. AM

Mutiert

Zahlungsempfänger

SBB AG Personenverkehr, c/o SBB Finanzen, Poststrasse 6, 3000 Bern 65