Lastschriftverfahren der Schweizer Banken

Zahlungsempfänger

TrendCard GmbH
Postfach 5829
8050 Zürich
Tel. 0848 444 666
Fax 0800 900 800 (gratis)

Kunde:

Name _____

Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ. Ort _____ /_____

Mitgliederbeitrag SFr. 29.-- monatlich

Zahlungsart (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

☐ Belastungsermächtigung der Bank mit Widerspruchsrecht (LSV)

Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, obenstehenden Betrag meinem Konto zu belasten und an TrendCard GmbH zu überweisen. Weist mein Konto nicht die erforderliche Deckung auf, besteht für die Bank keine Verpflichtung zur Belastung. Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich die Lastschrift innerhalb von 30 Tagen unterzeichnet an die Bank zurücksende.

Bankname, Ort

Bank Konto - Nr.

Ort, Datum

Unterschrift

Leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt.

LSV Ident. **TRC1W**

Bankclearing-Nummer:

Kontonummer:

_____ _____

Ort, Datum

Name der Bank