

Mietzinszahlung

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt und unterzeichnet zurück

Name u. Vorname _____

Adresse, PLZ u. Ort _____

Wie möchten Sie Ihren Mietzins bezahlen?

- Dauerauftrag – Sie erhalten einen Einzahlungsschein zur Einrichtung Ihres Dauerauftrages
- Lastschriftverfahren (LSV) – automatischer Abbuchungsauftrag über die Schweizer Banken – füllen Sie bitte die Rückseite dieses Formulars aus
- Debit Direct (DD) – automatischer Abbuchungsauftrag über PostFinance – füllen Sie bitte die Rückseite dieses Formulars aus

Einfach und sicher – Lastschriftverfahren LSV / Debit Direct DD:

Bezahlen Sie Ihre Miete einfach und bequem mit Debit Direct (DD) der PostFinance oder mittels dem Lastschriftverfahren (LSV) der Schweizer Banken.

Ihre Vorteile auf einen Blick:

- Die Überweisung erfolgt automatisch – wir lösen das Inkasso aus, so dass die Miete per Fälligkeitstermin von Ihrem Konto abgebucht wird
- Sie sparen Zeit – das Anpassen des Dauerauftrages bei Mietzinsveränderungen entfällt
- Sie behalten die Kontrolle – Sie haben das Recht, jede Belastung innert 30 Tagen zu widerrufen
- Sie sparen Geld – die Abwicklung ist kostenlos (bei Postfinance, bei den Banken in den meisten Fällen auch, ausser z.B. ab Sparkonto – bitte klären Sie anfallende Gebühren mit Ihrer Bank)

So gehen Sie vor:

Bitte fügen Sie auf der Rückseite die Daten Ihres Post- oder Ihres Bankkontos ein und senden Sie uns das Formular unterzeichnet zurück. Sie erteilen damit Ihrer Bank (LSV) resp. der Postfinance (DD) die Ermächtigung, die Miete aufgrund unserer Avisierung auf Ihrem Konto zu belasten und an uns zu überweisen. Vorausgesetzt die erforderliche Deckung ist vorhanden, wird der Mietzins jeweils per Fälligkeitstermin abgebucht. Die Ermächtigung gilt solange, bis Sie diese widerrufen. Bei einer fehlerhaften oder ungerechtfertigten Belastung haben Sie 30 Tage lang die Möglichkeit, von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch zu machen und die Rückvergütung zu verlangen.

Zahlungsermächtigung mit Widerspruchsrecht

Angaben zum Rechnungssteller/Zahlungsempfänger

Gemeinnützige Baugenossenschaft Röntgenhof Zürich, Ottostrasse 5, 8005 Zürich
Teilnehmer-Nr. des Rechnungsstellers (RS-PID): 41101000000533008 / LSV IDENT.: GBR1W

Angaben zum Lastschriftzahler (Mieter/in)

Name	_____	Vorname	_____
Strasse u. Nr.	_____	PLZ u. Ort	_____
Telefon	_____	E-Mail	_____

Debit Direct (DD) Belastung des Postkontos mit CH-DD-Basislastschrift (Swiss COR1 Direct Debit)

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. Jede Belastung des Kontos wird dem Kunden von PostFinance in der mit ihm vereinbarten Form avisiert (z.B. mit dem Kontoauszug). Der belastete Betrag wird dem Kunden rückvergütet, falls er innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei PostFinance in verbindlicher Form Widerspruch einlegt.

Ort, Datum _____ Unterschrift(en)* _____

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

Lastschriftverfahren (LSV) Belastung des Bankkontos mit LSV+

Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften meinem Konto zu belasten.

Bank, PLZ u. Ort _____

IBAN (Bankkonto) _____

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 rückvergütet, 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.

Ort, Datum _____ Unterschrift(en)* _____

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

Berechtigung (bitte leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt)

IBAN (Bankkonto)

Datum der Bank Stempel/Visum