

LSV / DD Formular UNICEF-Global Parent

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Vorname	
Nachname	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	

Ja, ich werde UNICEF-Global Parent:

- 1 x CHF 240.– jährlich
 2 x CHF 120.– halbjährlich (insgesamt CHF 240.–)
 4 x CHF 60.– vierteljährlich (insgesamt CHF 240.–)
 12 x CHF 20.– monatlich (insgesamt CHF 240.–)
oder mehr:
 __ x CHF ____

Die Belastung erfolgt ab:

- sofort Monat / Jahr

Zahlungsempfänger:

Komitee für UNICEF Schweiz und Liechtenstein
Pfingstweidstrasse 10, 8005 Zürich

Vielen Dank, dass Sie Ihren regelmässigen Beitrag per Lastschriftverfahren der Bank bzw. Debit Direct der Post bezahlen. Sie helfen UNICEF damit, Kosten zu sparen.

Belastungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Bank/Post bis auf Widerruf, den angekreuzten Betrag für das Komitee für UNICEF Schweiz und Liechtenstein direkt meinem Bankkonto/Postkonto zu belasten. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für die Bank/Post keine Verpflichtung zur Belastung. **Ich kann ausgeführte Belastungen innerhalb von 30 Tagen schriftlich bei der Bank/Post widerrufen.**

<input type="checkbox"/> Belastungsermächtigung der Bank mit Widerspruchsrecht (LSV) IBAN-Nr. ----- Bankname / Ort _____	<input type="checkbox"/> Debit Direct der Post mit Widerspruchsrecht (DD) IBAN-Nr. -----
---	---

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Formular an:

Komitee für UNICEF Schweiz und Liechtenstein, Pfingstweidstrasse 10, CH-8005 Zürich

unicef  für jedes Kind

Bitte leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt (LSV IDENT: SKU1W)

BC-Nr.

IBAN-Nr.