Formular LSV / DD Global Parent

Name .....

Vorname .....

Strasse .....

Ort .....

Telefon .....

Ja, ich will UNICEF dauerhaft unterstützen:

Betrag:

- ☐ CHF 20.–
- ☐ CHF 60.–
- ☐ CHF 120.–
- ☐ CHF 240.–

oder mehr:

☐ CHF _____

Frequenz:

- ☐ Monatlich
- ☐ Quartalsweise
- ☐ Halbjährlich
- ☐ Jährlich

Ich zahle so:

Ich helfe UNICEF Kosten sparen und überweise meinen regelmässigen Beitrag:

- ☐ per Lastschriftverfahren der Post. Dafür habe ich den Abschnitt **Ich zahle per Post** ausgefüllt.
- ☐ per Lastschriftverfahren der Bank. Dafür habe ich den Abschnitt **Ich zahle per Bank** ausgefüllt.

Ort, Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber(in) _____

Ich zahle per Post

Belastungsermächtigung Debit Direct:
Hiermit ermächtige ich die Post bis auf Widerruf, nebenstehenden Betrag für das Komitee für UNICEF Schweiz und Liechtenstein direkt meinem PostFinance-Konto zu belasten. Ich kann ausgeführte Belastungen innerhalb von 30 Tagen schriftlich bei meinem Postcheckamt widerrufen.
Bitte belasten Sie mein

PostFinance-Konto Nr. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Erste Belastung im Monat ☐☐

Zahlungsempfänger:
Komitee für UNICEF Schweiz und Liechtenstein
Pfingstweidstrasse 10, 8005 Zürich

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für die Post keine Verpflichtung zur Belastung.

Ich zahle per Bank

Belastungsermächtigung LSV IDENT: SKU1W.
Hiermit ermächtige ich die Bank bis auf Widerruf, nebenstehenden Betrag für das Komitee für UNICEF Schweiz und Liechtenstein direkt meinem Bankkonto zu belasten. Ich kann ausgeführte Belastungen innerhalb von 30 Tagen schriftlich bei meiner Bank widerrufen.
Bitte belasten Sie mein

Bank-Konto Nr. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Bankname ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

PLZ/Ort ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Erste Belastung im Monat ☐☐

(Bitte leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt)

BC-Nr.

Konto-Nr.

Zahlungsempfänger:
Komitee für UNICEF Schweiz und Liechtenstein
Pfingstweidstrasse 10, 8005 Zürich

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für die Bank keine Verpflichtung zur Belastung.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:
Komitee für UNICEF Schweiz und Liechtenstein, Pfingstweidstrasse 10, CH-8005 Zürich

unicef