LSV / DD Formular UNICEF-Projektpatenschaft

UNICEF-Projektpatenschaft	Vorname
lch entscheide mich für die folgende(n) Projektpatenschaft(en):	Nachname
Bitte ankreuzen	Adresse
☐ Mädchenbeschneidung	Telefon
☐ Indien	E-Mail
□ Ruanda	
☐ Brasilien	
□ Bhutan	☐ 1 x CHF 360.– jährlich
□ Bolivien	☐ 2 x CHF 180 halbjährlich (insgesamt CHF 360)
□ Polio	☐ 4 x CHF 90 vierteljährlich (insgesamt CHF 360)
	☐ 12 x CHF 30 monatlich (insgesamt CHF 360)
	☐ 1 x CHF 1'080.− jährlich (Firmenpatenschaft)
	oder mehr:
	□ _x CHF
Zahlungsempfänger:	Die Belastung erfolgt ab:
Komitee für UNICEF Schweiz und Liechtenstein	☐ sofort ☐ Monat / Jahr
Pfingstweidstrasse 10, 8005 Zürich	
Liechtenstein direkt meinem Bankkonto/Postkonto zu bela	en angekreuzten Betrag für das Komitee für UNICEF Schweiz und asten. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ng. Ich kann ausgeführte Belastungen innerhalb von 30 Tagen
☐ Belastungsermächtigung der Bank mit Widerspruchs	srecht (LSV) Debit Direct der Post mit Widerspruchsrecht (DD)
IBAN-Nr.	IBAN-Nr.
Bankname / Ort	
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber/in
Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Form Komitee für UNICEF Schweiz und Liechtenstein, Pfingstw	

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

BC-Nr. _ _ _ _

Anrede Frau Herr