

LSV / DD Formular

Mitgliedschaft bei UNICEF Schweiz und Liechtenstein

Ja, ich werde Mitglied bei UNICEF Schweiz und Liechtenstein:

CHF 90.– (pro Jahr)

oder mehr:

CHF _____ (pro Jahr)

Die Belastung erfolgt ab:

sofort Monat / Jahr _____

Zahlungsempfänger:

Komitee für UNICEF Schweiz und Liechtenstein
Pfungstweidstrasse 10, 8005 Zürich

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

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. _____