

# LSV / DD Formular

## Dauerspende in den Nothilfefonds UNICEF Schweiz und Liechtenstein

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

### Ja, ich will UNICEF dauerhaft

#### unterstützen:

CHF 100.–

CHF 50.–

CHF 20.–

oder mehr:

\_\_ x CHF \_\_\_\_

jährlich

halbjährlich

vierteljährlich

monatlich

#### Zahlungsempfänger:

Komitee für UNICEF Schweiz und Liechtenstein

Pfingstweidstrasse 10, 8005 Zürich

Die Belastung erfolgt ab:

sofort  Monat / Jahr \_\_\_\_\_

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

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. \_\_\_\_\_