

LSV / DD Formular UNICEF-Projektpatenschaft

Ich entscheide mich für die
folgende(n) Projektpatenschaft(en):

Bitte ankreuzen

- Mädchenbeschneidung
- Indien
- Ruanda
- Brasilien
- Bhutan
- Überleben von Kindern sichern

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

- 1 x CHF 360.- jährlich
 - 2 x CHF 180.- halbjährlich (insgesamt CHF 360.-)
 - 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:

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

unicef  für jedes Kind

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

BC-Nr. _____

IBAN-Nr. _____