

Spendenauftrag per Bank-LSV (Lastschriftverfahren) oder per BAD (Belastungsauftragsdienst) der Post mit Widerspruchsrecht

Begünstigter/Zahlungsempfänger Schweizerisches Rotes Kreuz
 Sekretariat Spenderbetreuung
 Rainmattstrasse 10
 Postfach
 3001 Bern

<input type="checkbox"/> Ich möchte Ihnen und auch mir Kosten und Aufwand ersparen. Damit mehr Geld der Rotkreuz-Hilfe zugute kommt, spende ich in Zukunft per LSV/DD.	(Zutreffendes bitte ankreuzen)		Wahlweise:	
	<input type="checkbox"/>	— 20	.—	<input type="checkbox"/> pro Monat
	<input type="checkbox"/>	— 30	.—	<input type="checkbox"/> pro Quartal
	<input type="checkbox"/>	— 50	.—	<input type="checkbox"/> pro Halbjahr
	<input type="checkbox"/>	Fr. _____	c. —	<input type="checkbox"/> pro Jahr

Belastungsermächtigung

Spender/In

Name _____ Vorname _____

Adresse _____

PLZ _____ Ort _____

Post-Konto-Nr. _____

Bank-Konto-Nr. _____ Bankname _____

_____ Ort _____

BC-Nr. _____ (bitte leer lassen)

Hiermit ermächtige ich meine Bank/die Post bis auf Widerruf, die ihr von obigem Begünstigten/Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften/Belastungsauftrag meinem Konto zu belasten. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank/die Post-Betriebe keine Verpflichtung zur Belastung. Der belastete Betrag wird zurückvergütet, falls ich die Lastschrift innert 30 Tagen schriftlich bei meiner Bank/dem Postcheckamt widerrufe.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte per Post an obenstehende Adresse senden oder per Fax an: 031 387 71 22.