Croix-Rouge suisse
Schweizerisches Rotes Kreuz
Croce Rossa Svizzera

Automatischer Spendenauftrag zugunsten:

LSV IDENT. SRK1W / DD IDENT. 121514

☒ Ja, ich möchte dem Schweizerischen Roten Kreuz und mir Kosten und Aufwand sparen und lasse deshalb mein Konto mittels LSV / Debit Direct automatisch belasten.
Bitte kreuzen Sie an, wie hoch Ihr regelmässiger Beitrag sein soll:

Patenschaften:
monatlich ab Fr. 30.--
vierteljährlich ab Fr. 90.--
halbjährlich ab Fr. 180.--
jährlich ab Fr. 360.--

Bitte wählen Sie:
Betrag: ❑ **Fr. 30.--** ❑ **Fr. 90.--** ❑ **Fr. 180.--** ❑ **Fr. 360.--** ❑ **Fr. .....**
Periode: ❑ **monatlich** ❑ **vierteljährlich** ❑ **halbjährlich** ❑ **jährlich**

Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht

Hiermit ermächtige ich meine Bank / PostFinance, den oben erwähnten Betrag bis auf Widerruf direkt meinem Konto zu belasten. Diese Belastungsermächtigung ist gültig ab: ❑ sofort ab: ❑ Monat/Jahr_____

Bitte belasten Sie:

❑ **Mein Gelbes Konto** mit der Nr.:

❑ **Mein Bankkonto** mit der Nr.:

Name der Bank:

PLZ / Ort der Bank:

Bankenclearing-Nr.:

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank / PostFinance keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert. Der belastete Betrag wird mir zurück vergütet, falls ich innerhalb von 30 Tagen ab Versand des Kontodokumentes schriftlich bei meiner Bank / PostFinance Widerspruch erhebe. Bei Aufhebung dieser Ermächtigung ist meine Bank berechtigt, diese Aufhebung dem Zahlungsempfänger zu kommunizieren.

Vorname _____ **Name** _____

Strasse _____

PLZ _____ **Ort** _____

Ort / Datum:_____ Unterschrift_____
(KontoinhaberIn)

Diese Belastungsermächtigung senden Sie bitte:

- ○ Bei Bankkonto an ===> Ihre Hausbank
- ○ Bei Postkonto an ===> Schweizerisches Rotes Kreuz
  Rainmattstrasse 10, 3001 Bern

Bitte leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt! ***Bankenclearing-Nr.:***

IBAN / Kontonummer: