

## Zahlungsermächtigung mit Widerspruchsrecht

Mit dem automatischen Spendenauftrag helfen Sie mit, Kosten zu sparen und Sie unterstützen damit unsere Projektarbeit noch wirkungsvoller. Schicken Sie uns das ausgefüllte Formular. Wir kümmern uns um die Registrierung Ihres Auftrags bei Ihrer Bank oder der PostFinance.

Ich unterstütze die Arbeit von terre des hommes schweiz mit einer regelmässigen Spende:

Frau  Herr Vorname: ..... Name: .....

Strasse / Nr. / PLZ / Ort: .....

E-Mail: ..... Telefon: ..... Geburtsdatum: .....

**Ich unterstütze terre des hommes schweiz mit folgendem Jahresbeitrag:**

50 CHF  100 CHF  200 CHF  ..... CHF Erstes Ausführungsdatum: .....

Ich wünsche dafür folgenden Einzugsrhythmus:  jährlich  halbjährlich  vierteljährlich  monatlich

**Hinweis:** Die Belastungen Ihres Kontos werden gemäss Ihrem gewünschten Einzugsrhythmus aufgeteilt. Ein Jahresbeitrag von 140.– Franken würde beispielsweise bei vierteljährlichem Rhythmus auf vier Einzüge à 35 Franken verteilt.

Falls Sie eine bestimmte Patenschaft unterstützen möchten, bitte vermerken: .....

**Belastung des Postkontos mit CH-DD-Basislastschrift (Swiss COR1 Direct Debit)**

RS-PID 4110100000607698

Postkonto-IBAN: C H .....  
.....

Hiermit ermächtigt die auftraggebende Person PostFinance bis auf Widerruf, die ihr vom Rechnungssteller angegebenen fälligen Beträge ihrem Konto zu belasten. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, kann Postfinance diese mehrmals prüfen, um die Zahlung durchzuführen, ist aber nicht verpflichtet, die Belastung vorzunehmen. Jede Belastung des Kontos wird der auf von PostFinance in der mit ihr vereinbarten Form avisiert (z. B. mit dem Kontoaszug). Der belastete Betrag wird der auftraggebenden Person rückvergütet, falls sie innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei PostFinance in verbindlicher Form Widerspruch einlegt.

**Belastung des Bankkontos mit LSV+**

LSV Ident: TDH1W

Name der Bank: ..... PLZ / Ort: .....

Bankkonto-IBAN: C H .....  
.....

Hiermit ermächtigt die auftraggebende Person ihre Bank bis auf Widerruf, die ihr von der Zahlungsempfängerin vorgelegten Lastschriften ihrem Konto zu belasten. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für die Bank keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung des Kontos wird avisiert. Der belastete Betrag wird rückvergütet, falls die auftraggebende Person innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei der Bank in verbindlicher Form Widerspruch einlegt. Die auftraggebende Person ermächtigt die Bank, der Zahlungsempfängerin im In- oder Ausland den Inhalt dieser Zahlungsermächtigung sowie deren allfällige spätere Aufhebung mit jedem der Bank geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen.

Bitte die vollständig ausgefüllte Zahlungsermächtigung an **die unten erwähnte Adresse der Rechnungsstellerin** einsenden.

Ort, Datum: ..... Unterschrift(en)\*: .....

\*Unterschrift des Vollmachtgebers oder Bevollmächtigten auf dem Postkonto/Bankkonto. Bei Kollektivzeichnung sind zwei Unterschriften erforderlich.

Bitte leer lassen. Wird von der Bank ausgefüllt.

LSV-Ident: TDH1W

IBAN: C H .....  
.....

Datum: ..... Stempel und Visum der Bank: .....