Helfen mit dem regelmässigen Spendenauftrag

Zahlungsermächtigung mit Widerspruchsrecht

Betrag: CHF _____
Periode: (jährlich, monatlich) _____
Mein persönlicher Freundschaftsbeitrag pro Jahr beträgt: CHF _____

Nächste Belastung: ☐ sofort ab: ☐ Monat / Jahr

☐ Belastung meines Postkontos mit CH-DD-Basislastschrift (Swiss COR1 Direct Debit) der PostFinance AG

RS-PID: 41101000000521174

Hiermit ermächtige ich PostFinance bis auf Widerruf, die ihr von Pro Juventute angegebenen fälligen Beträge folgendem Konto zu belasten.

IBAN (Postkonto): C H

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 dem Kunden von PostFinance in der mit ihm vereinbarten Form avisiert (z.B. mit dem Kontoauszug). Der belastete Betrag wird dem Kunden rückvergütet, falls er innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei PostFinance in verbindlicher Form Widerspruch einlegt.

☐ Belastung meines Bankkontos (Lastschriftverfahren der Bank mit Widerspruchsrecht)

LSV-Ident: PRJ1W

Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die ihr von Pro Juventute vorgelegten Lastschriften meinem Konto zu belasten.

Name der Bank: _____ PLZ / Ort der Bank: _____

IBAN (Bankkonto): C H

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für meine Bank keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert. Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Tagen nach Avisierung bei meiner Bank in verbindlicher Form Widerspruch einlege. Ich ermächtige meine Bank, dem Zahlungsempfänger im In- oder Ausland den Inhalt dieser Belastungsermächtigung sowie deren allfällige spätere Aufhebung mit jedem der Bank geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen.

Bitte hier Ihre Adresse eintragen:

_____

_____

Telefonnummer: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Ort / Datum: _____ **Unterschrift*:** _____

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

PS: Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular retour an:
Pro Juventute, Thurgauerstrasse 39, Postfach, 8050 Zürich

Bitte leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt.

LSV-Ident. P R J 1 W IBAN: C H

_____ _____ _____
Name der Bank Ort, Datum Stempel und Visum