BANKKONTO (POSTKONTO UMSEITIG)

SCHENKEN SIE HOFFNUNG JEDEN TAG!

MIT EINER REGELMÄSSIGEN SPENDE
ermöglichen Sie einem Konfliktopfer, neu anzufangen

IKRK

Jeden Tag leiden Tausende Menschen unter den Folgen **bewaffneter Konflikte** und Gewalt. Mit einer regelmässigen Spende ermöglichen Sie uns, in Krisensituationen **rasch einzugreifen**, und auch **langfristig zu handeln**, um den Menschen einen Neuanfang zu ermöglichen. Sie unterstützen so das IKRK bei seiner täglichen Arbeit, mit der Möglichkeit, Ihr Engagement **jederzeit** einzustellen.

UM UNS ZU HELFEN, MÜSSEN SIE NUR DIESES FORMULAR AUSFÜLLEN, UNTERSCHREIBEN UND MIT DEM BEIGELEGTEN UMSCHLAG AN UNS ZURÜCKSENDEN

Regelmässige Spende per **Dauerauftrag**

Zahlungsermächtigung mit Widerspruchsrecht

Ja, ich unterstütze die Aktivitäten des IKRK zugunsten von Konfliktopfern mit einer regelmässigen Spende:

- **20 CHF pro Monat** ☐ Damit kann ein Konfliktopfer eine **Schulung oder Ausbildung absolvieren**, um neu anzufangen.
- **30 CHF pro Monat** ☐ Damit können zwei Menschen mit Behinderung physiotherapeutisch behandelt werden, um **wieder zu laufen.**
- **60 CHF pro Monat** ☐ Damit können Experten geschult werden, um bei **Familienzusammenführungen** zu helfen.
- ..... **CHF pro** ..... ☐ Mit nur **einem Franken pro Tag** kann sich ein Mensch **ernähren.**

Zahlungsempfänger

IKRK
Avenue de la Paix 19
1202 Genf

Ihre Angaben

SIE HABEN EIN BANKKONTO *(POSTKONTO UMSEITIG)*

Belastung meines Bankkontos (LSV+)

Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die ihr vom obigen Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften meinem Konto zu belasten.

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

IBAN : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert. Der belastete Betrag wird mir rückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum 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.

Ort und Datum: ..... **Unterschrift:** .....

Nicht ausfüllen (wird von der Bank ausgefüllt)		
CRO1W	Datum	Stempel und Unterschrift der Bank
IBAN		

POSTKONTO
(BANKKONTO UMSEITIG)

SCHENKEN SIE HOFFNUNG JEDEN TAG!

MIT EINER REGELMÄSSIGEN SPENDE
ermöglichen Sie einem Konfliktopfer, neu anzufangen

IKRK

Jeden Tag leiden Tausende Menschen unter den Folgen **bewaffneter Konflikte** und Gewalt. Mit einer regelmässigen Spende ermöglichen Sie uns, in Krisensituationen **rasch einzugreifen**, und auch **langfristig zu handeln**, um den Menschen einen Neuanfang zu ermöglichen. Sie unterstützen so das IKRK bei seiner täglichen Arbeit, mit der Möglichkeit, Ihr Engagement **jederzeit** einzustellen.

UM UNS ZU HELFEN, MÜSSEN SIE NUR DIESES FORMULAR AUSFÜLLEN, UNTERSCHREIBEN UND MIT DEM BEIGELEGTEN UMSCHLAG AN UNS ZURÜCKSENDEN

Regelmässige Spende per **Belastung des Postkontos**

Mit CH-DD-Lastschrift (Swiss Direct Debit) *Zahlungsermächtigung mit Widerspruchsrecht*

Ja, ich unterstütze die Aktivitäten des IKRK zugunsten von Konfliktopfern mit einer regelmässigen Spende:

- **20 CHF pro Monat** ☐ Damit kann ein Konfliktopfer eine **Schulung oder Ausbildung absolvieren**, um neu anzufangen.
- **30 CHF pro Monat** ☐ Damit können zwei Menschen mit Behinderung physiotherapeutisch behandelt werden, um **wieder zu laufen.**
- **60 CHF pro Monat** ☐ Damit können Experten geschult werden, um bei **Familienzusammenführungen** zu helfen.
- ..... **CHF pro** ..... ☐ Mit nur **einem Franken pro Tag** kann sich ein Mensch **ernähren.**

Zahlungsempfänger

IKRK
Avenue de la Paix 19
1202 Genf
RS-PID-Nr.: 41101000000560653

Ihre Angaben

SIE HABEN EIN
POSTKONTO
(BANKKONTO UMSEITIG)

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

Hiermit ermächtigt der Kunde PostFinance bis auf Widerruf, die ihr vom obigen Rechnungssteller angegebenen fälligen Beträge seinem Konto zu belasten.

IBAN (Postkonto):

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.

Ort und Datum: ..... **Unterschrift(en)*:** .....

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