



Belastungsermächtigung Spendenauftrag zugunsten:

LSV IDENT. IRKSH / DD IDENT. 135999

Ja, ich möchte dem Schweizerischen Roten Kreuz Schaffhausen 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 Jahresbeitrag sein soll:

Bitte wählen Sie:

Betrag: Fr. Fr. 40.-- Fr. 90.-- Fr. 180.-- Fr. 360.--

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 an:

Schweizerisches Rotes Kreuz

Kanton Schaffhausen

Zweigstrasse 2, 8200 Schaffhausen

Tel. 052 630 20 30

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