

Zahlungsermächtigung mit Widerspruchsrecht

CH-DD-Basislastschrift (Swiss COR1 Direct Debit) auf das Postkonto der PostFinance AG oder Lastschriftverfahren LSV+ auf das Bankkonto

Ja, ich unterstütze das Bergwaldprojekt mit einer Gönnerschaft gerne regelmässig mit Widerrufsmöglichkeit. Ihre Zahlung ist für uns sehr wertvoll für die schonende und langfristige Arbeit mit Freiwilligen im Schutzwald; mittels LSV+ oder CH-DD gar noch mit den tiefsten Gebühren. Danke.

Erstmals ab: _____ ☐ pro Monat ☐ pro Halbjahr

Betrag: _____ ☐ pro Quartal ☐ pro Jahr

Anrede ☐ Frau ☐ Herr

Name/Vorname _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon _____ Geburtsdatum _____

E-Mail _____

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

IBAN

Hiermit ermächtigt der Kunde PostFinance bis auf Widerruf, die ihr von obigem Rechnungssteller angegebenen fälligen Beträge seinem 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 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. Bitte die vollständig ausgefüllte Zahlungsermächtigung an die oben erwähnte Adresse des Rechnungsstellers einsenden.

Belastung des Bankkontos mit LSV+

IBAN

Bank/PLZ/Ort _____

Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften meinem Konto zu belasten. 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, Datum _____

Unterschrift * _____

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

Bitte ausfüllen und zurücksenden ans Bergwaldprojekt.

BERGWALD
PROJEKT

Bergwaldprojekt
Via Principala 49
CH-7014 Trin

+41 81 650 40 40
info@bergwaldprojekt.ch
www.bergwaldprojekt.ch

**Leer lassen, wird von
der Bank ausgefüllt.**
LSV-IDENT. SBW1W

Bank-Clearing-Nr. _____

Berechtigung Konto-Nr. _____

Teilnehmer-Nr. des
Rechnungsstellers (RS-PID)
41101000000472286