

# Belastungsermächtigung

(mit Widerspruchsmöglichkeit)

Hiermit ermächtige ich World Vision, den untenstehenden Betrag bis auf Weiteres zu belasten.

**Ja**, ich möchte meine **Patenschaftsbeiträge** mit einer Belastungsermächtigung wie folgt überweisen:

**Patennummer (PN):** \_\_\_\_\_

- monatlich (50.-- pro Patenkind)  
 halbjährlich (300.-- pro Patenkind)  
 jährlich (600.-- pro Patenkind)

Erste Ausführung ab:

- sofort  
     (Monat / Jahr)

Wenn mein Konto die erforderliche Bonität nicht aufweist, besteht für die Post oder Bank keine Verpflichtung zur Belastung. Der Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich die Lastschrift innert 30 Tagen, ab Versand der Belastungsanzeige, unterzeichnet an die Post/Bank zurücksende.

## Persönliche Angaben Kontoinhaber (bitte in Grossbuchstaben ausfüllen)

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Postfach

Telefon G

Telefon P

E-Mail

**Post DEBIT DIRECT**

Postkonto-Nr.

oder

**Bank LSV**

**(Ident-Nr. WOV1W)**

Konto-Nr.

BC-Nr.

Kontoinhaber

KT-Nr. \*

Bankname

\* Wird von der Bank ausgefüllt

PLZ/Ort

Unterschrift Kontoinhaber

Ort/Datum

## Belastungsermächtigung einsenden an:

World Vision Schweiz, Kriesbachstr. 30, 8600 Dübendorf (bitte nicht direkt an Post/Bank senden).

Für Fragen stehen wir Ihnen gerne unter 044 510 12 14 zur Verfügung.

**Herzlichen Dank!**