



HEKS
Brot für alle.

Regelmässig spenden im Lastschriftverfahren

Das Lastschriftverfahren hat viele Vorteile

Erteilen Sie jetzt die Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht bei der Post (CH-DD) oder Bank (LSV+).

Die Vorteile

- **Einfach:** Ganz ohne Einzahlungsschein und Aufwand für Sie.
- **Planbar:** Sie spenden regelmässig und zu dem von Ihnen gewünschten Zeitpunkt.
- **Günstig:** Keine Spesenzahlungen an Post und Bank.
- **Sicher:** Erfolgte Zahlungen können Sie innerhalb eines Monats rückgängig machen.
- **Kündbar:** Der Auftrag ist jederzeit kündbar.

Wie vorgehen?

Füllen Sie bitte das Formular aus und senden Sie es an uns zurück.

- Wählen Sie den Betrag, mit dem Sie HEKS jährlich unterstützen möchten.
- Wählen Sie, in welchen Zahlungsraten Sie den jährlichen Beitrag an HEKS überweisen möchten.
- Wählen Sie den Monat und das Jahr für die erste Spende/Zahlungsrate.
- Wählen Sie, ob Sie per Post (CH-DD) oder Bank (LSV+) Ihren Beitrag überweisen wollen, und füllen Sie die Felder für Ihre Post- oder Bankverbindung aus.
- Senden Sie das Formular im beigelegten Kuvert an HEKS, Seminarstrasse 28, Postfach, 8042 Zürich (bitte nicht an Ihre Bank oder Post senden).

Wenn Sie Fragen haben, rufen Sie uns einfach an: Selita Telli, 044 360 88 00

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!



Zahlungsermächtigung mit Widerspruchsrecht

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

Zahlungsempfänger

HEKS Hilfswerk der Evangelisch-reformierten Kirche Schweiz, Seminarstrasse 28, Postfach, 8042 Zürich

Teilnehmer-Nr. des Rechnungsstellers RS-PID **4110100000629523** LSV IDENT. **HEK 1W**

Meine regelmässige Spende zugunsten von: _____

Mein **jährlicher Beitrag an HEKS:** CHF 360.– 540.– CHF _____

Meine **Zahlungsraten:** monatlich quartalsweise halbjährlich jährlich

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Erstmalige Belastung: _____ / _____ (Monat / Jahr)

Lastschriftzahlende: Herr Frau Familie

Name, Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Telefon _____ Geburtsdatum _____

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

Hiermit ermächtige ich PostFinance bis auf Widerruf, die mir von HEKS angegebenen fälligen Beträge meinem 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 meines Kontos wird mir von PostFinance in der mit mir vereinbarten Form avisiert (z.B. mit dem Kontoauszug). Der belastete Betrag wird mir rückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei PostFinance in verbindlicher Form Widerspruch einlege.

Bitte die vollständig ausgefüllte Zahlungsermächtigung an HEKS senden.

Ort, Datum _____

Unterschrift(en)* _____

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

Belastung des Bankkontos mit LSV+

Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die mir von HEKS vorgelegten Lastschriften meinem Konto zu belasten.

Bankname _____ PLZ, Ort _____

IBAN (Bankkonto)

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.

Bitte die vollständig ausgefüllte Zahlungsermächtigung an HEKS senden.

Ort, Datum _____

Unterschrift(en)* _____

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

Berechtigung (bitte leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt)

IBAN (Bankkonto)

Datum _____ Stempel und Visum der Bank _____