

WÄHLEN SIE DIE MONATLICHE SPENDE MIT EINEM DAUERAUFTRAG

Noch einfacher

- Nur 1 Formular ausfüllen
- Keine ES mehr nötig

Ohne Verpflichtung

- Zahlungsstopp möglich
- Kontrolle über Zahlungen

Höhere Effizienz

- Weniger Briefverkehr
- Tiefere Administrationskosten

Ja, ich möchte die Arbeit von Medair mit einem monatlichen Dauerauftrag unterstützen.

Name: Vorname:

Adresse: PLZ/Ort:

Betrag, den ich monatlich überweisen möchte:

CHF 25.- CHF 50.- CHF 100.- CHF

Dauer der monatlichen Überweisungen:

12 Monate 24 Monate bis auf Widerruf

Ausführung der Überweisung am Tag jedes Monats (z.B. 25.)

Erstmals am (tt.mm.jj)

Bitte den Betrag dem folgenden Konto belasten:

Bank oder Post:

IBAN:

Der Betrag an folgendes Konto überweisen:

MEDAIR - Chemin du Croset 9 - 1024 Ecublens

Bank IBAN: CH94 0029 0290 4010 9040 C

Mitteilung für den Begünstigten der Gutschrift (max. 80 Zeichen)

ZX1601 OPP

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich meine Bank bzw. PostFinance bis auf Widerruf, die fälligen Beträge meinem Konto zu belasten und bestätige die Teilnahmebedingungen des Dauerauftrages zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort und Datum

Unterschrift

.....

Bitte Ihrer Bank oder Post einsenden.

SPENDEN = MITGEFÜHL