



Einfach und kostensparend Spenden per Lastschriftverfahren

Bei diesem Zahlungsverfahren ermächtigen Sie das WBZ mit Ihrer Unterschrift, Ihre Spende direkt Ihrem Bank- oder Postkonto zu belasten. Für Sie ist das Lastschriftverfahren kostenlos. Für uns entfallen jedoch

- das Drucken, Einpacken und Verschicken von Einzahlungsscheinen sowie die entsprechenden Porto-Kosten,
- die Bankspesen,
- die sehr hohen Spesen bei Barzahlungen am Postschalter.

Das Lastschriftverfahren birgt für Sie keine Risiken. Wenn Sie mit einer Belastung von uns auf Ihrem Konto nicht einverstanden sind, können Sie die entsprechende Belastungsanzeige unterzeichnen und an Ihre Bank oder die Post senden. Der belastete Betrag wird Ihnen dann umgehend auf Ihr Konto rückvergütet.

Möchten Sie uns auf einfache, kostengünstige Weise Geld spenden? Dann füllen Sie das folgende Formular aus und senden Sie es uns zu. Haben Sie Fragen? Wir sind gerne für Sie da: **Kommunikation/Fundraising, E-Mail info@wbz.ch, Telefon 061 717 71 04.**

Herzlichen Dank für Ihre Spende!

Ihr WBZ

LSV oder Debit Direct?

Was bei der Bank LSV (Lastschriftverfahren) heisst, nennt die Postfinance Debit Direct. Das heisst, wer kein Bankkonto hat, dafür aber ein Postcheck-Konto, kann trotzdem auf genau gleich einfache Weise spenden - LSV und Debit Direct sind identische Verfahren.



Spendenauftrag per Lastschriftverfahren (LSV/Debit Direct)

Hiermit ermächtige ich meine Post/Bank bis auf Widerruf den untenstehenden Betrag zu Gunsten des Wohn- und Bürozentrum für Körperbehinderte (WBZ) meinem Konto zu belasten.

Betrag: CHF
Periodizität der Zahlung: monatlich
 vierteljährlich
 halbjährlich
 jährlich

Der Betrag wird mir zurückerstattet, falls ich die Lastschrift innerhalb von 30 Tagen unterzeichnet an die Post/Bank zurücksende. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für die Post/Bank keine Verpflichtung zur Belastung.

Anrede: _____

Vorname: _____

Name: _____

Adresse: _____

Postfach: _____

PLZ/Ort: _____

Post (Debit Direct) Postkonto-Nr.: _____
 Bank (LSV) Konto-Nr. (kein Sparkonto): _____
Bankname: _____
Filiale/Niederlassung: _____

Erster Ausführungsmonat: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte einsenden an: Wohn- und Bürozentrum für Körperbehinderte (WBZ), Kommunikation/Fundraising, Aumattstrasse 70-72, Postfach, CH-4153 Reinach 1