



Spendenauftrag für die Schweizerische Gesellschaft für Muskelkranke SGMK

Hiermit ermächtige ich meine Post / Bank – bis auf Widerruf – meinem Konto den unten stehenden Betrag zu belasten, und zwar für die

Schweizerische Gesellschaft für Muskelkranke SGMK, 8004 Zürich, PC 80-29554-4.

Betrag	<input type="checkbox"/> CHF 100.–	Häufigkeit	<input type="checkbox"/> monatlich
(Bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> CHF 50.–	(Bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> alle zwei Monate
	<input type="checkbox"/> CHF 20.–		<input type="checkbox"/> alle drei Monate
	<input type="checkbox"/> CHF 10.–		<input type="checkbox"/> alle sechs Monate
	<input type="checkbox"/> CHF		<input type="checkbox"/> jährlich

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

Name, Vorname

Strasse

PLZ/Ort

E-Mail (fakultativ)

Wählen Sie bitte Ihr Zahlungsinstitut:

POST DEBIT DIRECT Post-Konto-Nr.

oder

BANK LSV

Konto-Nr. KT-Nr. *

Bankname BC-Nr. *

PLZ / Ort *wird von der Bank ausgefüllt

Erstes Ausführungsdatum

Ort / Datum Unterschrift

Herzlichen Dank. Ihre Hilfe unterstützt unsere Arbeit.

Senden Sie bitte den Talon an:

Schweizerische Gesellschaft für Muskelkranke SGMK, Kanzleistrasse 80, 8004 Zürich