

## Ja, ich möchte meine Spende mit Lastschrift bezahlen.

### Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht

Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die ihr von TIXI Zürich vorgelegten Lastschriften in CHF meinem Konto zu belasten.

### Persönliche Angaben

Frau

Herr

Vorname

Name

Strasse/Nr

PLZ/Ort

E-Mail-Adresse

### Ihre regelmässige Spende

Bereits mit 40 CHF pro Monat ermöglichen Sie eine regelmässige Fahrt für einen Menschen mit Behinderung - mit 80 CHF sichern Sie die Hin- und Rückfahrt.

Meine Spende

Intervall (monatlich/viertel-, halbjährlich oder jährlich)

Erste Zahlung ab Tag  
zum Beispiel: 01.01.2020

Monat

Jahr

### Belastung meines Bank- oder Postkontos

IBAN

Name des Finanzinstituts (Bankname oder PostFinance)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Post/Bank keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung wird mir avisiert. Der belastete Betrag wird mir rückvergütet, falls ich die Lastschrift innerhalb von 30 Tagen unterzeichnet an die Post/Bank zurücksende. Bei einer Kündigung (per Post oder E-Mail an [info@tixi.ch](mailto:info@tixi.ch)) des Spendenauftrages zuhanden von TIXI Zürich werden die Belastungen automatisch eingestellt.

### Rechnungssteller / Zahlungsempfänger

TIXI Zürich Mühlezelgstrasse 15 8047 Zürich

Ort, Datum

Unterschrift

**Bitte vollständig ausgefüllt senden an TIXI Zürich, Mühlezelgstrasse 15, 8047 Zürich.**

Berechtigung: (Leer lassen, wird von der Bank / Post ausgefüllt)

BC-Nr. \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

LSV Ident: \_\_\_\_\_

