

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.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Meine Spende	Intervall (monatlich/viertel-, halbjährlich oder jährlich)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Erste Zahlung ab
zum Beispiel: 01.2021

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) des Spendenauftrages zuhanden von TIXI Zürich werden die Belastungen automatisch eingestellt.

Rechnungssteller / Zahlungsempfänger

TIXI Zürich Mühlezelgstrasse 15 8047 Zürich

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte die vollständig ausgefüllte Zahlungsermächtigung an Ihre Bank senden.

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

BC-Nr. _____

IBAN _____

LSV Ident: **MTI1W**

Banken senden das Formular bitte an:
TIXI Zürich, Mühlezelgstrasse 15, 8047 Zürich

