

## Spendenauftrag per Lastschriftverfahren (LSV+) oder Debit Direct (DD)

Zahlungsempfänger: miva Schweiz, Hubstrasse 32, 9501 Wil SG 1  
 LSV IDENT.: MIV1W  
 Ref.-Nr.:

Hiermit ermächtige ich die miva Schweiz, Wil, bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften in CHF meinem Konto zu belasten.

**Betrag** bitte Zutreffendes ankreuzen

- CHF 30.-  
 CHF 50.-  
 CHF 100.-  
 CHF \_\_\_\_\_

**Zahlungsabstand**

- monatlich  
 alle drei Monate  
 halbjährlich  
 jährlich

Erste Zahlung am (dd.mm.yyyy): \_\_\_\_\_

**Persönliche Angaben** bitte in Blockschrift ausfüllen

Vorname \_\_\_\_\_  
 Name \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

**Bank, per Lastschriftenverfahren (LSV+)** bitte in Blockschrift ausfüllen

IBAN \_\_\_\_\_  
 Konto-Nummer \_\_\_\_\_  
 Bankname \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Bankclearing-Nr. \_\_\_\_\_

**PostFinance, per Debit Direct (DD)** bitte in Blockschrift ausfüllen

Postkonto-Nr. \_\_\_\_\_

**Bestätigung**

Unterschrift \_\_\_\_\_  
 Ort, Datum \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank/PostFinance keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert. Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Tagen ab Versand des Kontodokuments bei meiner Bank/PostFinance in verbindlicher Form Widerspruch einlege. Ich ermächtige meine Bank, dem Zahlungsempfänger im In- oder Ausland den Inhalt dieser Belastungsermächtigung sowie deren allfällige spätere Aufhebung mit jedem der Bank geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen (gilt nicht für PostFinance).

**Berechtigung** Leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt.

Bankclearing-Nr. \_\_\_\_\_ IBAN/Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Stempel und Visum der Bank/PostFinance: \_\_\_\_\_