

# Zahlungsermächtigung mit Widerspruchsrecht

CH-DD-Basislastschrift auf das Postkonto der PostFinance AG oder Lastschriftverfahren LSV+ auf das Bankkonto

**Spender/in** Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

**Regelmässige Unterstützung:**

allgemeine Spende

**Zahlungsintervall:**

monatlich  ¼-jährl.  
 ½-jährl. jährl.

**Betrag in CHF:**

\_\_\_\_\_

**Patenschaft:**

Bären  Grosskatzen  
 Orang-Utans  Arosa BÄRENLAND  
 Streunertiere

**Zahlungsintervall:**

monatlich  ¼-jährl.  
 ½-jährl. jährl.

**Betrag in CHF:**

\_\_\_\_\_

**Bankkontoverbindung**

Bitte die vollständig ausgefüllte Zahlungsermächtigung an Ihre Bank senden.

**Postkontoverbindung**

Bitte die vollständig ausgefüllte Zahlungsermächtigung an folgende Adresse senden:

VIER PFOTEN, Enzianweg 4, 8048 Zürich

**Belastung des Bankkontos mit LSV+**

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

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert. Der belastete Betrag wird mir rückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei meiner Bank 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.

**Belastung des Postkontos mit CH-DD-Basislastschrift**

Hiermit ermächtigt der Kunde PostFinance bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungsempfänger angegebenen fälligen Beträge seinem Konto zu belasten.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, kann PostFinance diese mehrmals prüfen, um die Zahlung durchzuführen, ist aber nicht verpflichtet, die Belastung vorzunehmen. Jede Belastung des Kontos wird dem Kunden von PostFinance in der mit ihm vereinbarten Form avisiert (z.B. mit dem Kontoauszug). Der belastete Betrag wird dem Kunden rückvergütet, falls er innerhalb von 30 Tagen nach Avisierungsdatum bei PostFinance in verbindlicher Form Widerspruch einlegt.

Bankname \_\_\_\_\_

Bankadresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bei Postkontoverbindung nicht erforderlich.

Name/Vorname Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

IBAN-Nummer CH \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift(en) \*) \_\_\_\_\_

\*) Unterschrift des Vollmachtgebers oder Bevollmächtigten auf dem Postkonto. Bei Kollektivzeichnung sind zwei Unterschriften erforderlich.

Bankberechtigung (Bitte leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt)

IBAN \_\_\_\_\_

Stempel und Visum der Bank \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_