IFAKARA
Chronic Diseases Clinic

Spendenauftrag

Ihr automatischer Spendenauftrag zugunsten der HIV-Projekte des St. Francis Designated District Hospital zusammen mit dem Schweiz. Tropeninstitut und dem Universitätsspital Basel.

Liebe Spenderin, lieber Spender
Mit Ihren Spenden helfen Sie uns zu helfen. Dafür danken Ihnen die begünstigten Menschen in Tansania und wir ganz herzlich. Das Lastschriftverfahren der Banken und das Debit Direct der Post haben sich bis heute schon für einen grossen Teil der Bevölkerung als sehr praktisch erwiesen. Warum also nicht auch zum Spenden dieses einfache Zahlungsverfahren einsetzen? Darum erhalten Sie hier dieses Formular. Besten Dank für Ihr Vertrauen.

Automatischer Spendenauftrag zugunsten der Chronic Diseases Clinic Ifakara

☐ Ja, ich möchte mir Kosten und Aufwand sparen und überweise deshalb meinen Spendenbeitrag automatisch.

Bitte kreuzen Sie an, wie hoch Ihr regelmässiger Beitrag für die Hilfe zur Selbsthilfe sein soll:

Betrag: ☐ Fr. 20.– ☐ Fr. 50.– ☐ Fr. 100.– ☐ Fr. 200.– ☐ Fr. ___ .–

Periode: ☐ monatlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

Belastungsermächtigung (mit Widerrufsrecht)

Hiermit ermächtige ich die Jubiläumsstiftung des Schweizerischen Tropeninstituts, den oben erwähnten Beitrag für die AIDS-Projekte in Ifakara bis auf Widerruf zu belasten.

Diese Belastungsermächtigung ist gültig ab: ☐ sofort ab: ☐ T T M M J J J J

Bitte belasten Sie:

☐ Mein Postkonto mit der Nr.: _____

☐ Mein Bankkonto mit der Nr.: _____

Name der Bank: _____

PLZ / Ort der Bank: _____ _____

Bankenclearing-Nr.: _____ (falls bekannt)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank oder Post keine Verpflichtung zur Belastung. Der belastete Betrag wird mir rückvergütet, falls ich die Lastschrift innert 30 Tagen unterzeichnet bei meinem Post-Verarbeitungszentrum oder meiner Bank widerrufe.

Name: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____ _____

Ort / Datum: _____ **Unterschrift:** (KontoinhaberIn) _____

P.S. Bitte senden Sie die ausgefüllte Belastungsermächtigung in einem frankierten Couvert an:
Jubiläumsstiftung des Schweizerischen Tropeninstituts
c/o Schweizerisches Tropen- und Public Health-Institut, Prof. Marcel Tanner
Socinstrasse 57, CH-4002 Basel

Durch die Bank auszufüllen

LSV-ID. SWI1W **BC-Nr.:** _____ **Konto-Nr.:** _____

IBAN _____