

# Ab sofort überweise ich meinen Jahresbeitrag per Zahlungsermächtigung mit Widerspruchsrecht... und vereinfache so mir selbst und Pro Natura die Administration. Weniger Kosten für Administration, Papier und Porto bedeutet mehr Geld für Projekte.

Frau  Herr  Familie



Name	
Vorname	
Strasse/Nr.	
PLZ/Ort	
Geburtsdatum	Mitglieds-Nr. (falls bekannt)
E-Mail *	

\* Mit der Angabe Ihrer E-Mail-Adresse stimmen Sie zu, dass Pro Natura Sie per E-Mail über ihre Projekte informiert. Sie können diesen Service jederzeit wieder abbestellen.

Meine Pro Natura Mitgliedschaft	Minimaler Jahresbeitrag	Mein Jahresbeitrag	Meine Belastung erfolgt
<input type="checkbox"/> Einzelmitglied	CHF 70	CHF	<input type="checkbox"/> jährlich
<input type="checkbox"/> Familienmitglied	CHF 90	CHF	<input type="checkbox"/> halbjährlich (ab CHF 100 pro Jahr)
<input type="checkbox"/> Paarmitglied	CHF 90	CHF	<input type="checkbox"/> monatlich (ab CHF 300 pro Jahr)
<input type="checkbox"/> Mitglied Plus	CHF 300	CHF	
<input type="checkbox"/> Senior/-in oder IV-Rentner/-in	CHF 60	CHF	
<input type="checkbox"/> Jugendmitglied unter 18 Jahren	CHF 30	CHF	
<input type="checkbox"/> Mitglied in Ausbildung bis 25 Jahre	CHF 30	CHF	

## Belastung des Postkontos mit CH-DD-Basislastschrift (Swiss COR1 Direct Debit) RS-PID 41101000000503714

Hiermit ermächtigt der Kunde PostFinance bis auf Widerruf, die ihr vom Rechnungssteller 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.

## Belastung des Bankkontos mit LSV+ LSV Ident: PRN1W

Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die ihr vom Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften 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.

Name der Bank	PLZ/Ort
IBAN	CH
Ort/Datum	Unterschrift(en) **

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

## Berechtigung (bitte leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt):

IBAN (Bankkonto)	CH
Datum	Stempel und Visum der Bank

**Bitte ausfüllen und senden an:** Pro Natura, Postfach, 4018 Basel  
Nicht direkt an die Bank oder PostFinance senden.