Daueauftrag für eine Spende an Swiss Muslim Society

¤ Bitte geben Sie disen Formular ausgefüllt und unterzeichnett in Ihrer Bankfiliale ab.

Bitte führen Sie die folgenden Daueauftrag gemäss nachstehenden Angaben:

1. Auftraggeber

Nachname, Vorname oder Firma: _____

Addresse: _____

PLZ, Ort: _____

Kontonummer: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN: | C | H | | | | | | | | | | | | | | | | |