

# Spendenformular

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Agenten-Nr.: \_\_\_\_\_

- Ich erkläre mich hiermit bereit, an die Stiftung Zuversicht für Kinder bis auf  
Widerruf folgende Beiträge zu leisten:

Monatlicher Abzug meiner Bruttoprovision in Höhe von:

1 %

2 %

3 %

\_\_\_\_ %

Beginn: Dieser Abzug soll ab \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr) vorgenommen werden.

Ich nehme davon Kenntnis, dass ich jederzeit meine Beiträge reduzieren oder beenden kann. Die Reduktion bzw. Beendigung der Beiträge gilt nur für die Bruttoprovisionen von Anträgen, welche nach der Mitteilung der Beitragsreduktion bzw. Beitragskündigung erfasst werden.

- Ich erkläre mich hiermit bereit, an die Stiftung Zuversicht für Kinder  
folgenden einmaligen Betrag zu leisten

CHF \_\_\_\_\_

Dieser Betrag soll von meiner Provisionsabrechnung in Abzug gebracht werden.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_