

## Dauerauftrag/Neueröffnung

Name: .....

Vorname: .....

Strasse: .....

Ort: .....

Bank: .....

Zu Lasten Konto: .....

lautend auf .....

Betrag: **Fr. 400.00 (vierhundert)**

Ausführung jeweils monatlich per 15. Des Monats, erstmals per 15. Januar 2018

Begünstigter: Dr. med. Andreas Rohner  
„Gesundheit und Solidarität“  
Postfach 146  
Klösterliweg 4, 9642 Ebnat-Kappel  
Clientis Bank Thur in Ebnat-Kappel

IBAN: CH24 0697 7016 2038 2990 5

Datum: ...../...../2017

Unterschrift: ... ..