

# Bli Läkarbankens Vän!

Läkarbanken har många vänner, men vi behöver fler. Under 14 år har vi sänt ut läkare till sjuka och fattiga människor i u-länder. I år reser 160 läkare, tandläkare och sjuksköterskor ut. Alla utan lön men med resa och uppehälle betalt.

I tidningen "Nytt Från Läkarbanken" som alla Läkarbankens vänner får, kan Du se hur mycket vårt arbete betyder och hur effektivt pengarna används. **Men räcker pengarna som Läkarbanken får in?** Det är alltid den stora frågan. Samtidigt ger den en gnagande oro.

**Vad händer med alla de tusentals människor, som varje dag väntar på oss, om vi inte kommer?** Det är som om Du själv vore sjuk och skulle gå till en läkare, som inte finns. **Så får det inte bli!**

**Om vi får fler vänner behöver inte detta ske.**

Kanske är några av er som läser detta redan en Läkarbankens Vän, som stöder oss då och då. Nu hoppas vi att ni och många nya vänner ska göra det mera regelbundet genom det nya och enkla sättet med **Autogiro**.

**Bestäm Dig för att varje månad sätta in ett fast belopp, lägst 50 kr, direkt på vårt 90-konto.** Om fler följer Ditt fina initiativ får Läkarbanken många vänner. Då får vi den stadiga grund att stå på som behövs för att vi ska kunna fortsätta och utveckla Läkarbankens humanitära insatser. Då kan vi ge många fler sjuka och fattiga människor i u-land hopp, glädje och framtidstro. Efter ett år får Du som tack ett diplom som visar att Du är en **verklig Läkarbankens Vän**.

## Så här enkelt blir Du Läkarbankens Vän

Fyll i uppgifterna nedan och skicka in hela denna sida till oss:

**Rotarys Läkarbank, Box 190, 201 21 Malmö.**

Vi tar då hand om kontakten med Din bank och ser till att Din gåva överförs till oss den sista bankdagen i varje månad. Så lätt hjälper en Läkarbankens Vän!

*Fyllda av förhoppningar tackar vi Dig för att Du ställer upp för Dina medmänniskor!*

**Självklart vill jag bli Läkarbankens Vän och är beredd att varje månad ge (sätt x):**

50 kr  100 kr  150 kr  annat belopp \_\_\_\_\_

## Jag gör det enkelt för mig och ansluter mig kostnadsfritt till Autogiro

Namn \_\_\_\_\_ Min bank är \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Postadress \_\_\_\_\_ Clearingnummer \_\_\_\_\_

Telnr \_\_\_\_\_ E-post \_\_\_\_\_ Bankkonto alt Personkonto \_\_\_\_\_

Medlem i \_\_\_\_\_ Rotaryklubb Personnr (Bankgirocentralens krav) | | | | | - | | | | |

Underskrift	Datum	Namn-teckning	Namn-förtydligande
-------------	-------	---------------	--------------------

## Allmänna villkor om Autogiro

Jag medger att uttag får göras från angivet bankkonto på begäran av angiven betalningsmottagare för överföring till denne via bankernas automatiska betalningstjänst, Autogiro. Banken är inte skyldig att pröva behörigheten av eller meddela mig i förväg om begärda uttag. Meddelande om gjorda uttag får jag på kontoutdrag från banken. Medgivandet kan på min begäran överflyttas till annat konto i banken eller till konto i annan bank.

Jag ska senast bankdagen före förfallodagen ha tillräckligt med pengar på kontot för mina betalningar. Jag medger att uttaget får belastas mitt konto i banken enligt bankens regler. Uttag från mitt konto får ske på förfallodagen eller inom en vecka därefter – om jag i god tid innan förfallodagen fått meddelande om belopp, förfallodag och betalningssätt eller – om jag godkänt uttaget i samband med köp eller beställning av vara eller tjänst.

Jag accepterar att banken ska godkänna att mitt konto får användas av Autogiro samt att banken och betalningsmottagaren har rätt att i vissa fall avbryta min anslutning till Autogiro.

Bankgirocentralen BGC AB har i uppdrag att sköta autogiorutinen för bankens räkning. Jag medger därför att uppgifter ur bankens register om kontots nummer och adress får samarbetas med Bankgirocentralens uppgifter till ett register.

Mitt medgivande gäller tillsvidare. Medgivandet upphör fem bankdagar eftger det att jag skriftligen återkallat det hos betalningsmottagaren eller banken. Jag kan också stoppa ett eller flera uttag genom att kontakta betalningsmottagaren eller banken senast två bankdagar före förfallodagen.

## Läkarbanken

**Adress:** Box 190, 201 21 Malmö **Besöksadress:** Utställningsgatan 9, Malmö **Tel:** 040-97 80 70 **Fax:** 040-97 11 70

**E-mail:** doctor.bank@swipnet.se **Postgiro:** 90 04 72-2 **Bankgiro:** 900-4722 **Bank:** Nordea Malmö