

TAKUNDA DEAF ART KINDERGARTEN – ANTRAG PATENSCHAFT



Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich möchte Pate/in des Takunda Deaf Art Kindergarten in Simbabwe werden und bin bereit mit einem jährlichen Beitrag in Höhe von 120 € den Kindergarten zu unterstützen.
- Ich möchte Pate/in des Takunda Deaf Art Kindergarten in Simbabwe werden und bin bereit mit einem jährlichen Beitrag in Höhe von _____ € den Kindergarten zu unterstützen.
Der Mindestbeitrag beträgt 120 € jährlich.

Spendenquittung gewünscht:

(Ab einer Spende von 200 € benötigt das Finanzamt eine Spendenbescheinigung)

- Ja
- Nein

Zahlungsweise bitte ankreuzen:

- Den jährlichen Betrag überweise ich auf das Spendenkonto von ZimRelief e.V.,
IBAN: DE9473450000005607569, BIC: BYLADEM1KFB, Stadtparkasse Kaufbeuren,
Verwendungszweck: Takunda Patenschaft
- SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen Zimrelief e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto

IBAN: _____

BIC: _____

bei der Bank

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Zimrelief e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ihre individuelle Mandatsreferenznummer teilen wir Ihnen per E-Mail mit.

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail (bitte angeben): _____

Datum, Unterschrift:

Mir ist bekannt, dass ich die Patenschaft jederzeit bis zum Ende des Jahres, ohne Frist kündigen kann.

Datum, Unterschrift:
