

Patenschaft



Hiermit erkläre ich mich bereit eine Patenschaft für ein Waisenkind zu übernehmen.

Im Rahmen der Patenschaft wird mir ein Kind zugeteilt, über dessen Entwicklung ich regelmäßig informiert werde und mit dem ich ggf. in Kontakt treten kann.

Durch meine Unterstützung stelle ich die Versorgung des Kindes sicher. Mit 20 € monatlich komme ich dabei auf für:

- Kosten für 3 Mahlzeiten am Tag
- Ausstattung mit Kleidung
- Ausstattung mit Schulmaterial
- Unterbringung im Waisenhaus
- Anteilige Kosten für Personal

Die Abbuchung erfolgt jeweils am 15. des maßgeblichen Monats mittels SEPA-Lastschrift. Sie beträgt

20 € monatlich 60 € vierteljährlich 120 € halbjährlich 240 € jährlich

Die Patenschaft gilt unbefristet. Sie kann durch schriftliche Kündigung mit einer Frist von 4 Wochen zum 31.12. eines jeden Jahres gekündigt werden.

Datum / Unterschrift

Sepa-Lastschriftmandat

Kalangala e.V.
Am Holtwicker Bach 22
46397 Bocholt
Deutschland
Gläubiger-ID: DE83ZZZ00000383953
Mandatsreferenz:
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige Kalangala e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Vor- und Zuname

Straße und Hausnummer

Tel.

PLZ Ort

Email

Name des Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ort/Datum/Unterschrift des Zahlungspflichtigen