

enfants mondial e.V.

Wir freuen uns natürlich sehr, wenn Sie einem oder mehreren Kindern längerfristig die Schulausbildung finanzieren möchten.

Ja, ich möchte eine Schulpatenschaft eingehen:

Vor- und Zuname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Emailadresse: _____ Telefon/Mobil: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Ich möchte für _____ (Name des Kindes) eine Schulpatenschaft übernehmen.

- jährlich (Idealfall)
- einmalig
- Grundschule (325 EUR pro Jahr)
- weiterführende Schule (360 EUR pro Jahr)
- Ausbildung (450 EUR pro Jahr)

Der Betrag für die Schulpatenschaft wird jährlich Anfang Juli im Lastschriftverfahren eingezogen. Über Ihre Zahlung erhalten Sie eine Spendenquittung.

+++++

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich ich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit

zu Lasten des angegebenen Kontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Konto-Inhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: Unterschrift _____