



Formular Betreuer-Patenschaft

Ich unterstütze die wertvolle Arbeit eines Betreuers in der Tagesstätte für Kinder und Jugendliche mit Behinderungen in Ghana und übernehme seine monatliche Bezahlung*

- vollständig (50 Euro) anderer Betrag:.....
- anteilig (25 Euro)

Meine Patenschaft kann ich jederzeit ohne Frist oder Angabe von Gründen kündigen.

Name, Vorname*

Straße, Nr.*

PLZ, Ort*

Land*

Telefonnummer (für eventuelle Rückfragen)

Email

Einzugsermächtigung

Hiermit stimme ich der monatlichen Abbuchung des oben angegebenen Beitrags von meinem Konto zu. Frühester Einzug:

IBAN/Konto-Nr.*

BIC/BLZ*

Bank*

*=Pflichtfeld

Ort, Datum* Unterschrift*

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.