

BILBASSI e. V. Verein zur Unterstützung senegalesischer Kinder

AUFNAHMEANTRAG PATENSCHAFT

Hiermit erkläre/n ich mich wir uns bereit, BILBASSI e.V., zu unterstützen.

Schul-Patenschaft für ein Kind

Ich möchte Wir möchten eine Schul-Patenschaft für

ein Mädchen

einen Jungen

_____ (wenn bereits bekannt, Name des Patenkindes eintragen)



Der monatliche Betrag in Höhe von **25,00 €**

soll abgebucht werden monatlich jährlich
(Bei Abbuchung bitte Einzugsermächtigung ausfüllen.)

wird mit dem Vermerk „Patenschaft für _____“ überwiesen.

Die Zahlung erfolgt monatlich jährlich

auf das bestehende Konto von Bilbassi e. V.
bei der Sparkasse Wetzlar IBAN: **DE65 5155 0035 0027 0016 27**

Vor-, Nachname: _____

Straße, PLZ, Wohnort: _____

Telefon / Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

Einverständniserklärung / Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre/n ich mein wir unser Einverständnis, dass der Beitrag für die Patenschaft zu Gunsten Bilbassi e.V. per Lastschrift eingezogen werden kann.

Einzugsermächtigung für folgende Bankverbindung:

IBAN _____ BIC _____

Name des Kreditinstituts: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Senden an: werner.oertel@senegalkrankenhaus.de