

Antrag Patenschaft/Spende

Bequem per Einzug: SEPA-Lastschriftmandat

Bitte ausfüllen und zurücksenden
Vielen Dank

Alpha-Care-Kenya e.V., Provinotstraße 6, 86153 Augsburg;
Gläubiger-Identifikationsnummer DE88 8306 5408 0004 1403 62. Ich ermächtige Alpha-Care-Kenya e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Alpha-Care-Kenya e.V. 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.

Daten des Spenders

Referenz-Nr. (falls bekannt)

Name, Vorname, Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Name des Kreditinstitutes

Name des Kontoinhabers (falls abweichend)

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift

Ich beantrage hiermit eine ... für ALPHA-CARE-KENYA e.V.

- Patenschaft**
 Vollpatenschaft
 Teilpatenschaft
- Spende**

Durch meine Patenschaft/Spende möchte ich folgendes Projekt unterstützen:

- Schul-/Berufsausbildung**
 Start-Up Unternehmen
 Einzelpersonen

Name des Schützlings: _____

Sonstige Mitteilung:

Ich möchte mit folgender Summe unterstützen:

- 5,00 EUR** **oder mehr** _____ **EUR**

Die Abbuchung des Betrages soll wie folgt durchgeführt werden

- einmalig** **monatlich** **jährlich**

Die Patenschaft/regelmäßige Spende kann jederzeit ohne Angabe von Gründen zum Monatsende schriftlich gekündigt werden

Ihre Kontaktdaten

Telefon _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift

Wir verwenden Ihre oben genannten Daten, um Sie im gesetzlich zulässigen Rahmen über aktuelle Ereignisse und Aktionen zu informieren. Sie können dieser Verwendung jederzeit gegenüber Alpha-Care-Kenya e.V., Kurhausstraße 3, 86157 Augsburg widersprechen. Gerne auch per E-Mail an: info@alpha-care-kenya.de