

Kidshelp Kambodscha e.V.

Patenschaftsbüro
Postfach 300 507
Nanette Langfeldt
51415 Bergisch Gladbach
Tel. 02204-62816

Kontaktbüro in Kambodscha
Kidshelp Kambodscha e. V.
Michael Dohr
P.O. Box 1618
Phnom Penh, Cambodia

Patenschaft

für das Kind:

Mädchen Junge

Patin/Pate

Vorname, Name : _____

Straße, Hausnummer : _____

Postleitzahl, Wohnort : _____

Geburtsdatum : _____

E-Mail (wichtig) : _____

Ich übernehme die Patenschaft ab dem 01.

Der monatliche Beitrag für die Patenschaft beträgt 17,- EUR. *)

Die Kündigung der Patenschaft ist monatlich möglich.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Pate/Patin

Unterschrift Kidshelp Kambodscha e. V:

- Ich habe einen Dauerauftrag eingerichtet.
- Ich werde den Betrag auf das unten genannte Konto (Fußnote) überweisen.
- Ich zahle per Einzugsermächtigung (Bitte folgendes Lastschriftmandat vollständig ausfüllen)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE38ZZZ00000365072

SEPA-Lastschriftmandat - Wiederkehrende Zahlung

Mandatsreferenz-Nummer 20_ _ _ _

Ich ermächtige Kidshelp Kambodscha e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kidshelp Kambodscha e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Die Abbuchungen erfolgen monatlich zum 01.)

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.

Vorname, Name (KontoinhaberIn): _____

Kreditinstitut (Name und BIC) : _____

IBAN : _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum, Unterschrift (KontoinhaberIn) : _____