

# 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: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

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) : \_\_\_\_\_

\*) in Kambodscha werden 12 Dollar ausgezahlt. Der restliche Betrag wird für Kosten rund um die Betreuung der Patenschaften und Projekte vor Ort verwendet