

# Kidshelp Kambodscha e.V.

Patenschaftsbüro  
Postfach 300 507  
51415 Bergisch Gladbach



## Stipendium für Englischschule

Ich / Wir möchte/n ab \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_ (Anzahl)

Stipendium / Stipendien übernehmen (4 € pro Stipendium).

Vorname, Name : \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer : \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

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

E-Mail (wichtig) : \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

.....  
Unterschrift Antragsteller

.....  
Unterschrift Kidshelp Kambodscha e.V.

- Ich/Wir habe/n einen Dauerauftrag eingerichtet.
- Ich/Wir werde/n 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 50\_ \_ \_ \_**

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