

Erklärung zur Übernahme einer Kinderpatenschaft



**Z
W
E
R
G
E
N
H
I
L
F
E
e.
V.**

Ja, ich möchte die Kinderpatenschaft für das Kind

Name:

Geburtsdatum:

übernehmen.

Die Patenschaftsbeiträge werden verwendet für Unterkunft, Bekleidung, Verpflegung, Gesundheitsfürsorge und Schulbildung.

Die Patenschaft läuft auf unbegrenzte Zeit, kann aber jederzeit ohne Einhaltung einer Frist schriftlich gekündigt und die Zahlungen eingestellt werden.

Name/Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon/Fax: _____

Email: _____

Den monatlichen Beitrag in Höhe von _____ €

zahle ich ab Monat _____ 20__ im Voraus.

Zahlungsweise: ___ monatlich ___ vierteljährlich ___ halbjährlich ___ jährlich

(Ort/Datum) (Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein „GAGU-Zwergenhilfe e.V.“, Waldweg 22, 46514 Schermbeck, ab sofort bis auf Widerruf den Förderbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

- **Bankinstitut:** _____

- **Kontonummer:** _____

- **Bankleitzahl:** _____

- **Kontoinhaber:** _____

(Ort/Datum) (Unterschrift)

GAGU-Zwergenhilfe e.V., Waldweg 22, 46514 Schermbeck
1. Vorsitzende: Gudrun Gerwien, Tel. (02853) 912 435

Spendenkonto:

Verbands-Sparkasse Wesel, Kontonummer 254 854, BLZ 356 500 00, Stichwort:
Volksbank Schermbeck, Kontonummer 777 777 900, BLZ 400 693 63, Stichwort: