



Antrag auf Patenschaft

Patenschafts-Nummer: _____ / _____

Ich möchte Ihren Verein durch eine Patenschaft unterstützen.

Meine Zuwendung soll für das Patenkind _____ verwendet werden.

Mit dieser Patenschaft verpflichte ich mich, den monatlichen Betrag von _____ € zum 15. des jeweiligen Monats auf das Vereinskonto per Dauerauftrag zu überweisen.

Eine Beendigung der Patenschaft werde ich mit einer Frist von 6 Wochen schriftlich mitteilen.

Meine Daten:

Nachname, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon / E-Mail: _____

Eine Mitgliedschaft im Verein ist durch die Patenschaft nicht gegeben. Diese erfordert einen gesonderten Antrag auf Mitgliedschaft (derzeit 15€/Jahr).

Datenschutz: Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Ich willige ein, dass mir der Verein Chance für Benin postalisch oder per E-Mail einen jährlichen Newsletter sowie Einladungen und Informationen über Mitgliederversammlungen, Veranstaltungen des Vereins und Neuigkeiten über das Patenkind zusendet (nicht Zutreffendes bitte streichen).

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____