

Chance für Benin e.V.
Sebastian-Engler-Str. 4
77971 Kippenheim
Gläubiger-Nr.: DE 22 ZZZ 00000422299



Patenschafts-Nr. _____
(nur für interne Zwecke)

Ich möchte Ihren Verein durch eine Patenschaft unterstützen.

Es soll für das Patenkind verwendet werden.

Ich werde den monatl. Betrag von: €
im Voraus bis spätestens 15. des Monats **=====**
per Dauerauftrag anweisen.

Eine Auflösung der Patenschaft teile ich 6 Wochen vorher mit.

(Eine Mitgliedschaft im Verein ist dadurch nicht automatisch entstanden. Die erfordert einen Antrag als Mitgliedschaft. Sie beträgt z.Zt. € 15,-- und wird erst nach Erteilung eines Sepa-Lastschrift-Mandat von Ihrem Konto immer am 1.März eingezogen).

Nachname/Vorname _____

Strasse/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Geb.-Datum: _____

Or t / D a t u m

U n t e r s c h r i f t

Eine Spendenbescheinigung für das ganze Jahr erhalten Sie im folgenden Jahr bis spätestens 15. Februar