



Patenschaftsvertrag

Ich übernehme folgende Patenschaft(en):

- ☐ eine Schulpatenschaft für ____ Kind(er) für jeweils **50€ / Monat**
- ☐ eine Patenschaft Berufsausbildung / College für ____ Jugendliche für jeweils ____ € / Monat
- ☐ eine kleine Patenschaft für jeweils **25€ / Monat** oder
- ☐ eine Teil Patenschaft in Höhe von ____ € / Monat (Summe ist selber wählbar)
- ☐ eine Geldspende in Höhe von ____ € in den **Bildungsfond lucky kids**

bitte ankreuzen:

Monatlich ____ Jährlich ____

Zusätzlich:

- ☐ Einmalig / ☐ jährlich 1x / ☐ monatlich ____ € für Einkauf Schulmaterial / lucky kids

Die Patenschaftsspende fließt unmittelbar der Patenschaft und mittelbar dem Bildungsfond als Unterstützung des Gesamtprojektes zu.

Name: _____

Adresse: PLZ _____ ORT _____

Strasse + Nr. _____

Telefon: _____

Email: _____

Datum, Unterschrift: _____

Diese Daten werden ausschließlich für den Fortbestand der Patenschaften aufbewahrt und nicht an Dritte weitergegeben. Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine o.g. Daten ausschließlich für die Spendenverwaltung von Chanzo Kenya e.V. verwendet und unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) gespeichert werden. Die Angaben erfolgen auf freiwilliger Basis.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige / wir ermächtigen Chanzo Kenya – Hoffnungsquelle für Kenias Kinder e. V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von für Chanzo Kenya – Hoffnungsquelle für Kenias Kinder e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Zahlungsempfänger (bitte freilassen!):

Name des Zahlungsempfängers:	Chanzo Kenya – Hoffnungsquelle für Kenias Kinder e. V.
Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers:	DE51ZZZ00002029261
Mandatsreferenz:	

Angaben zum Kontoinhaber / Zahlungspflichtigen (bitte ausfüllen!)

Vorname, Name:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC (Angabe nur erforderlich, falls IBAN nicht mit DE beginnt):	
Ort, Datum:	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)