



Kinderhilfe Sri Lanka im Biet e.V.

Schulpatenschaft

Ich / wir möchte/n eine Schulpatenschaft für ein Kind übernehmen.

Der Patenschaftsbeitrag wird in vollem Umfang für Schuluniform, Bücher, Arbeitsmaterial, Verpflegung und medizinische Betreuung des Kindes sowie zur Lebenssicherung in der Familie verwendet.

Angaben zu meiner Person / zu uns:

Name/n: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Meine / unsere Patenschaft beginnt am _____

Eine Kündigung der Schulpatenschaft in schriftlicher Form ist monatlich möglich.

Der Schulpatenschaftsbeitrag in Höhe von **10.- €** pro Monat soll jeweils

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

im Voraus von meinem / unserem Konto eingezogen werden.

Bankverbindung: Kontoinhaber: _____

Bankinstitut: _____

IBAN: _____

Mit der Unterschrift erteile ich mein Einverständnis zum Lastschriftverfahren durch oben genanntes Kreditinstitut.

Ort, Datum

Unterschrift