



# 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