



Antrag auf eine Kinderpatenschaft

den ausgefüllten Antrag senden Sie bitte an
andrea.barz-reimitz@kinderhilfe-kakadu.de

Ich möchte ab (Monat/Jahr)

eine **Patenschaft für ein Kind in Sri Lanka** übernehmen und

☐ - werde einen Dauerauftrag* über€ einrichten ** Info zum Überweisungsmodus siehe unten

☐ - wähle das Lastschriftverfahren *
* umseitig finden Sie das Lastschriftmandat

Der **Basisbeitrag** für die Patenschaft beläuft sich auf **30€ monatlich**.
Eine selbstgewählte Erhöhung des monatlichen Betrages ist möglich.

Name:

Straße:

PLZ, Wohnort:

E Mail: Tel.:

****** Anliegen in eigener Sache: Vielleicht könnten Sie sich für **1/4 oder 1/2 jährliche Abbuchungen** entscheiden -
das reduziert die Anzahl der Buchungen und wäre eine **große Erleichterung für unsere Kassenarbeit**.

- ⇒ Es ist schön, ein **Patenkind über einen längeren Zeitraum** zu begleiten und an der Entwicklung Anteil zu nehmen – jedoch ist eine **Patenschaft Ihrerseits jederzeit kündbar**.
- ⇒ Mit Beginn der Patenschaft erhalten Sie konkrete **Informationen über das Kind** und **allgemeine Hinweise zur Patenschaft**.
- ⇒ Es ist nicht verpflichtend, jedoch hilft es uns bei der Durchführung unserer Vereinsarbeit, wenn Sie bei der Übernahme einer Patenschaft auch **Mitglied der Kinderhilfe KAKADU e.V.** werden würden. Für diesen Fall erhalten Sie ein Beitrittsformular oder finden es auf unserer Homepage. **Sämtliche Kosten**, die uns als Verein entstehen (z.B. für Porto, Überweisungsgebühren, Administration, etc.) erbringen wir nämlich durch die **Mitgliedsbeiträge**, damit weiterhin jede **Spende (100%) direkt den Kindern in den Projekten** zugute kommt.

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000798147

Ich möchte eine **Kinderpatenschaft** übernehmen und ermächtige den Zahlungsempfänger **Kinderhilfe KAKADU e.V.** die Zahlung von

€ monatlich

oder € viertel-/ halbjährlich /jährlich
(nicht Zutreffendes bitte streichen)

zum 1. ____ od. 15. ____ d. Monats - wiederkehrende Zahlung -,
von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. ** (siehe Vorderseite)

Der **Basisbeitrag** für die Patenschaft beläuft sich auf **30€ monatlich**.
Eine selbstgewählte Erhöhung des monatlichen Betrages ist möglich.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Kinderhilfe KAKADU e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift: _____

E-Mail/ Telefon: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift _____

Ihre Spende ist **steuerlich absetzbar** - Sie erhalten eine **Spendenquittung**

KAKADU e. V. ist als gemeinnützig eingetragener Verein anerkannt (Finanzamt Passau St.-Nr.: 153/109/50286K05.1)

Hinweis zum Datenschutz:

Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergereicht.

Weiterführende Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage <https://kinderhilfe-kakadu.de>