



Antrag auf eine **Projektpatenschaft**

nach Bearbeitung bitte senden an:

brigitte.seibt@kinderhilfe-kakadu.de

oder **andrea.barz-reimitz@kinderhilfe-kakadu.de**

Ich möchte ab (Monat/Jahr)

die Arbeit von KAKADU e.V. regelmäßig unterstützen und

☐ - werde einen Dauerauftrag einrichten

* Kontoverbindung siehe unten

☐ - wähle das Lastschriftverfahren *

*bitte füllen Sie dafür das umseitige Lastschriftmandat aus

Name:

.....

Straße:

.....

PLZ, Wohnort:

.....

Telefon:.....

Mein Beitrag soll für folgendes Projekt verwendet werden : (bitte ankreuzen)

- ☐ **Georg Korn- Projekt Peru** (Sozialarbeit, Ernährung/Gassenküchen + medizinische Hilfen)
- ☐ **Vimukthi Niwasa - Sri Lanka** /Dorfsozialarbeit (Vorschulen, Kinder mit Behinderung, Frauen, Brunnenbau)
- ☐ **LADANI - Sri Lanka** (Ausbildungsprojekte, Förderklassen, Waisenhäuser)
- ☐ **Schülerhilfe Sri Lanka** (Schulmaterial, Ausbildungshilfe, Unterstützung armer Familien)
- ☐ **SOLAR - Projekt 1 Sri Lanka** - „Licht in der Dunkelheit“ - für Familien mit Schulkindern u. StudentInnen
- ☐ **SOLAR - Projekt 2 Sri Lanka** - „Licht - auch für die kleinste Hütte“ - Lebensqualität für die Ärmsten

Infos zu den Projekten finden Sie auf unserer Homepage **www.kinderhilfe-kakadu.de**

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000798147

Ich 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. **

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 _____

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

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 weitergegeben.

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