



Kinderhilfe Sri Lanka im Biet e.V.

Schulpatenschaft

Wir möchten die Patenschaft für ein Kind übernehmen.

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

Angaben 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.- EURO** pro Kind und Monat soll jeweils

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

im Voraus von meinem / unserem Konto eingezogen werden.

Bankverbindung : Kontoinhaber: _____

Bankinstitut: _____

Bankleitzahl/BIC: _____

Kontonummer/IBAN: _____

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

Ort, Datum

Unterschrift