

AFRICAN ANGEL e.V.
(Gemeinnütziger Verein)
Derendorfer Straße 89
40479 Düsseldorf
Tel.: +49 (0)211 55 04 18 76
Tel.: +49 (0)2182 8244255
Fax: +49 (0)211 55 04 18 77
info@african-angel.de



Beitragskonto
Stadtsparkasse Düsseldorf
Konto Nr. 1006318016
BLZ 300 501 10

BIC./SWIFT DUSSEDDXXX
IBAN DE09 3005 0110 1006 3180 16

www.african-angel.de
St.Nr.: 103/5920/1133
Vereinsregister-Nr.: 9230

Chances for Children

Gläubiger-ID DE61ZZZ00000480476

Patenschaft

Ja, ich/wir möchte/n eine Patenschaft bei African Angel e.V. übernehmen

- | | |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Basispatenschaft für Kind bis 14 Jahre | 48,00 monatlich |
| <input type="checkbox"/> Basispatenschaft für Kind ab 14 Jahre | 60,00 monatlich |
| <input type="checkbox"/> Schul-Ausbildungspatenschaft für Kind bis 14 Jahre | 40,00 monatlich |
| <input type="checkbox"/> Schul-Ausbildungspatenschaft für Kind von 14-17 Jahren | 48,00 monatlich |
| <input type="checkbox"/> Schul-Ausbildungspatenschaft für Kind ab 17 Jahren | 68,00 monatlich |

Name: _____ Institution/Firma: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift: _____

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit erteile/n ich/wir eine jederzeit widerrufbare Einzugsermächtigung für den genannten Betrag durch African Angel e.V.

Falls mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung zur Einlösung.

Diese Einzugsermächtigung kann durch kurze schriftliche/e-mail/Fax Mitteilung an African Angel e.V. jederzeit mit sofortiger Wirkung entzogen werden. Darüberhinaus behalten wir uns das Recht der Rückbelastung vor.

IBAN _____

SWIFT BIC _____

Bankinstitut _____

- monatliche Abbuchung
 vierteljährliche Abbuchung

Einzug jeweils zum 1. eines Monats

Datum, Unterschrift _____

IBAN ist Ihre internationale Kontonummer, die die frühere Kontonummer und Bankleitzahl ersetzt, SWIFT BIC ist die internationale Kennung der kontoführenden Bank. Sie finden diese Angaben auf Ihrem Kontoauszug unter diesen Bezeichnungen, vielen Dank!

Selbstzahlung

Ich/wir zahlen selbst und entrichten per Dauerauftrag monatlich/vierteljährlich die Summe von _____ auf Ihr Spendenkonto IBAN DE09 3005 0110 1006 3180 16

SWIFT/BIC DUSSEDDXXX (bitte jeweiligen Betrag eintragen, danke)

Anmerkungen: Die Übernahme der Patenschaft kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen Schriftlich oder per e-mail ohne weitere Verpflichtung uns gegenüber ohne Einhaltung einer weiteren Kündigungszeit zum Ende eines Kalendermonats gekündigt werden.

Darüberhinaus bestehen keine weiteren beiderseitigen Verpflichtungen.

Nach Eingang des unterschriebenen Patenantrages bei uns besteht für Sie ein 14-tägiges Rücktrittsrecht.

Bitte, drucken und füllen Sie das Formular aus und senden Sie es per Post, gescannt per e-mail oder per Fax an uns ! Vielen Dank!