

African Angel e.V.
(Gemeinnütziger Verein)
Derendorfer Str. 89
40479 Düsseldorf
Tel.: +49 (0) 211-55041876
Fax: 0211-55041877
info@african-angel.de
www.african-angel.de



Beitragskonten:

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

oder:

Commerzbank Düsseldorf
IBAN: DE58 3008 0000 0611 9451 00
BIC./SWIFT: DRESDEFF300

St.Nr. 103/5920/1133
Vereinsregister-Nr.: 9230
Gläubiger-ID: DE61ZZZ00000480476

Chances for Children

Mitgliedschaft / Förderung / Sponsoring / Patenschaft

Bitte Gewünschtes ankreuzen!

Vereinsmitgliedschaft/Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied bei African Angel e.V. werden und dem Verein mit einer monatlichen Zahlung von _____ EURO (Mindestbetrag 5,00 € monatlich) beitreten.

Förderer

Ja, ich möchte privater Förderer von African Angel e.V. werden und den Verein mit einem monatlichen Beitrag von _____ EURO (Mindestförderbeitrag 10,00 € monatlich) unterstützen.

Ja, unsere Organisation/Firma/Verein/Institution möchte Förderer von African Angel e.V. werden und den Verein mit einem monatlichen Beitrag von _____ EURO (Mindestförderbeitrag 30,00 € monatlich) unterstützen.

Firmensponsor

Ja, unser Unternehmen möchte Firmensponsor von African Angel e.V. werden und den Verein mit einem Beitrag von _____ EURO (Mindestsponsorbetrag € 100,00 monatlich) unterstützen.

Patenschaft

Ja, ich/wir möchte/n eine Patenschaft bei African Angel e.V. übernehmen. Bitte informieren Sie uns über aktuelle Möglichkeiten und/oder zu unterstützende Kinder. Wir interessieren uns für:

- Basispatenschaft für ein Kind von 6-13 Jahren für 48,00 € mtl.
- Basispatenschaft für ein Kind über 13 Jahren für 60,00 € mtl.
- Zukunftspatenschaft für ein bald aufzunehmendes Kind für 30,00 € mtl.
- Schulpatenschaft, Kindergarten/Grundschule, für ein Kind von 6-13 Jahren für 47,00 € mtl.
- Schulpatenschaft, Weiterführende Schule, für ein Kind über 13 Jahren für 48,00 € mtl.
- Schulpatenschaft, Oberschule, für 68,00 € mtl.
- Gesamtpatenschaft (Basispatenschaft plus Schulpatenschaft für Kinder von 6-13 Jahren) für 95,00 € mtl.
- Gesamtpatenschaft (Basispatenschaft plus Schulpatenschaft für Kinder ab 13 Jahren) für 128,00 € mtl.

Studium-Patenschaft für einen Studenten für
 150 € mtl. 200 € mtl. 300 € mtl. 400 € mtl. 500 € mtl.

Ausbildung/Lehre für einen Auszubildenden bzw. Lehrling für
 100 € mtl. 150 € mtl. 200 € mtl.

Einzugsermächtigung wird vorsorglich erteilt. ja nein

Datum, Unterschrift: _____

African Angel e.V.
(Gemeinnütziger Verein)
Derendorfer Str. 89
40479 Düsseldorf
Tel.: +49 (0) 211-55041876
Fax: 0211-55041877
info@african-angel.de
www.african-angel.de



Chances for Children

Beitragskonten:

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

oder:

Commerzbank Düsseldorf
IBAN: DE58 3008 0000 0611 9451 00
BIC./SWIFT: DRESDEFF300

St.Nr. 103/5920/1133
Vereinsregister-Nr.: 9230
Gläubiger-ID: DE61ZZZ00000480476

Name: _____

Institution/Firma: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

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.

IBAN: _____

SWIFT BIC: _____

Bankinstitut: _____

(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!)

- jährliche Abbuchung
- halbjährliche Abbuchung
- vierteljährliche Abbuchung
- monatliche Abbuchung

Datum, Unterschrift: _____

Sie können diesen Antrag an Ihrem Computer bzw. online ausfüllen und versenden. In diesem Fall gilt Ihr Antrag auch ohne Unterschrift. Deshalb haben sie auch ein 14-tägiges Rücktrittsrecht. Wenn Sie den Antrag unterschrieben an uns senden möchten, müssen Sie ihn dafür ausdrucken. Schicken Sie ihn dann per Post oder Fax (Kontakt Daten s.o.) oder als Scan per E-Mail! Danke!

Bei Selbstzahlung nutzen Sie bitte unser Beitragskonto wie oben vermerkt, vielen Dank!
Nach Eingang des unterschriebenen Antrages bei uns besteht für Sie ein 14-tägiges Rücktrittsrecht.