

Themba Labantu e.V.
Dr. Margarete Doppler
Ammergaustr. 15
81377 München

PATENSCHAFT

Vorname:	Nachname:
Straße:	PLZ:
Ort:	Telefon:
E-Mail:	

Ich möchte eine Patenschaft für ein Kind übernehmen.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, monatlich den Betrag von ____ Euro (ab 20 Euro)

auf das Konto „Themba Labantu“

IBAN: DE41 7116 0000 0000 040347

BIC: GENODEF1VRR

eininzahlen oder durch Einzugsermächtigung einziehen zu lassen.

Ich möchte lieber ____ Euro

pro Quartal pro Halbjahr pro Jahr spenden.

Einzugsermächtigung:

Hiermit bevollmächtige ich den Förderverein „Themba Labantu e.V.“ widerruflich, den von mir zu leistenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Alle Beträge an unseren als gemeinnützig anerkannten Verein sind in Deutschland von der Einkommenssteuer abzugsfähig.

Datum:

Unterschrift: