



Antrag auf Übernahme einer Ausbildungspatenschaft

Ich werde / wir werden das Projekt „Ausbildungspatenschaft im Senegal“ unterstützen:

Vorname: _____

Name: _____

Anschrift: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Den **Jahresbeitrag von 330,00 € für eine Laufzeit von 3 Jahren** für eine Ausbildungspatenschaft darf Hilfe für Senegal e.V. mittels der nachfolgend erteilten Ermächtigung einziehen. Mit der Datenschutzerklärung (siehe www.hilfe-fuer-senegal.de) erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Schulpate(n)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: O.N.G. - Hilfe für Senegal e.V., Sandkuhle 5, 59348 Lüdinghausen

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE36ZZZ00000361713**

Der Bankeinzug erfolgt jährlich zum 01. Juni.

Hiermit ermächtige ich ONG-Hilfe für Senegal e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ONG-Hilfe für Senegal e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname Kontoinhaber: _____

Straße, Hausnr., PLZ, Ort: _____

BIC: _____

IBAN: **DE** _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Unsere Ansprechpartnerin für Ausbildungspatenschaften Ulla Hermann wird sich zeitnah bei Ihnen melden und offene Fragen gerne mit Ihnen klären. Alle weiteren Informationen entnehmen Sie bitte unserer Internetseite:

www.hilfe-fuer-senegal.de