

Patenschaft / Spende



Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:		PLZ:
E-Mail:		
Ich möchte den Newsletter abonnieren. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.		
Mandatsreferenz: (wird vom Verein vergeben)	Unserer Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE06ZZZ00001680483	

Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nur intern gespeichert und verarbeitet. Ihre Unterlagen erhalten Sie per Mail.

Ich möchte ab dem _____

eine monatliche **High-School-Patenschaft** in Höhe von _____ EUR übernehmen.

eine monatliche **Patenschaft** in Höhe von _____ EUR übernehmen.

eine monatliche **allgemeine Spende** in Höhe von _____ EUR übernehmen.

_____ EUR **einmalig** spenden.

Ich möchte für zusätzlich 5,- EUR einen Jiamini-Stift bestellen.

(Der Stift wird an die oben genannte Adresse geschickt. Wünschen Sie eine andere Versandadresse, kontaktieren Sie uns bitte. Keine Gewährleistung, nur solange der Vorrat reicht.)

Ich werde den Betrag selbst an Jiamini e. V. überweisen.

Ich ermächtige den Verein Jiamini e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Jiamini e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

(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.)

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Gemeinsam für Kinder in Kenia