



BUSARUHILFE Deutschland e.V.

1. Vorsitzender Eberhard König

73111 Lauterstein - Weissenstein

Haldenstrasse 9

Tel. 07332 5885



Ja, ich möchte PATE werden!



Ich übernehme

ab sofort

ab dem _____

die Patenschaft für:

Name des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Lfd. Nr.

Deshalb ermächtige ich BUSARUHILFE DEUTSCHLAND e.V. den Patenschaftsbeitrag

ab sofort

ab _____

in Höhe von:

10,- €

20,- €

30,- €

----- €

von meinem Konto abzubuchen:

Name des Konoinhabers _____

Meine Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Name des Kreditinstitutes _____

Die Abbuchung erbitte ich

monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich



Ich werde einen Dauerauftrag über den o.g. Betrag einrichten, auf das Konto :

BUSARUHILFE Deutschland e.V.

Kto.Nr.

169 055 000

Volksbank Göppingen

BLZ

610 605 00



Ja, ich möchte den 13. Monatsbeitrag entrichten. Bitte buchen sie den Betrag ab.

Bei Dauerauftrag werde ich den 13. Monatsbeitrag überweisen.

Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen, die Zahlung meiner Patenschaftsbeiträge per Dauerauftrag kann ich ohne Einhaltung einer Frist und ohne Angabe von Gründen einstellen.

Eine kurze schriftliche Benachrichtigung oder ein Anruf genügen.

Alle Patenschaftsbeiträge sind steuerlich abzugsfähig. Die hierfür benötigte Spendenbescheinigung erhalte ich jeweils zu Beginn eines neuen Kalenderjahres unaufgefordert zugesandt.

Name

Vorname

Strasse und Hausnummer

PLZ / Ort

E-Mail (für Informationen und Rückfragen) :

Zusätzliche freiwillige Angaben:

Geburtsdatum _____

Telefon _____

Datum

Unterschrift