



Chibodia e.V.
Patenbetreuung
Karl Kollmuß
Scheffelstraße 6/1
88045 Friedrichshafen
karl@chibodia.org

Der persönliche Kontakt zu Ihrem Chibodia-Patenbetreuer unter +49 176 578 778 50

Ja, ich werde Chibodia Pate

Hiermit beantrage ich eine Patenschaft im Verein „Chibodia e.V. – Freunde für Kinder in Kambodscha“.

Vorname, Name : _____
Straße, Hausnummer : _____
Postleitzahl, Wohnort : _____
Telefon : _____ **Geburtsdatum (optional):** _____
E-Mail (wichtig) : _____

Art der Patenschaft:

Kinderpatenschaft

Es ist mir besonders wichtig, ein Kind mit Namen zu kennen, etwas zu erfahren über seine Herkunft, seine Lebenssituation und seine Familie. Ich helfe mit 35,- € im Monat.

Bildungspatenschaft

Es ist mir besonders wichtig, die Bildung eines Kindes zu fördern, seine Lebenssituation zu kennen und es auf dem schulischen Weg zu begleiten. Ich helfe mit 30,- € im Monat.

Schulpatenschaft (Landschule Oudong)

Es ist mir besonders wichtig, dass die Landschule in Oudong vielen Kindern eine Zukunftsperspektive durch Unterricht in Englisch, Computer, Sport usw. bietet. Ich helfe mit einem Beitrag von _____,- € im Monat.

Zahlungswunsch:

- Ich habe einen Dauerauftrag eingerichtet (Beginn ab _____)
 Ich zahle per Einzugsermächtigung (Bitte folgendes Lastschriftmandat vollständig ausfüllen)

_____ EUR monatlich jährlich ab _____ Datum

SEPA-Lastschriftmandat – Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige Chibodia e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrifteinzug einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Chibodia 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.

Anschrift wie oben

Vorname, Name (Kontoinhaberin) : _____

Straße, Hausnummer : _____

Postleitzahl, Wohnort : _____

Kreditinstitut (Name und BIC) : _____

IBAN : _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Datum, Unterschrift (Kontoinhaberin) : _____

Ort, Datum

Unterschrift Patin/Pate