Patenschaftsstammblatt

Kindesname: .....

Kontaktperson in Kamerun: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Patin/Pate

Vorname*: .....

Nachname*: .....

Titel: .....

Straße, Haus Nr.*: .....

PLZ, Ort*: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail Adresse*: .....

Bankeinzugsbestätigung

Bankname*: .....

IBAN*: .....

Kontoinhaber*: .....

Abbuchdatum*: .....

Nachricht:

☐ Hiermit bestätige ich mein Einverständnis zum Bankeinzug für die Kinderpatenschaft zu Gunsten des Vereins Leben für Kamerun ZVR. Nr.: 1564413625 auf das Konto Nr. AT14 3634 9000 0106 3031 zur Weiterleitung der Unterstützung – Pauschale von 50,- Euro pro Monat.

☐ **Datenschutz***
sämtliche Daten werden nur intern verwendet und nicht ohne Einverständnis der Patin/Pate zur Weitergabe verwendet. Hiermit bestätige ich die Angaben für richtig und zeichne durch meine Unterschrift mein Einverständnis.

Ort, Datum*: **Unterschrift*:**

*Pflichtfelder