

Peace's Hope e.V.

Übernahme Patenschaft

Ich beantrage hiermit die Übernahme einer Patenschaft für das Sonrise Baby Home, für ein Kind des Sonrise Children's Home oder des Mirembe Cottage of Street Girls.

Name: _____ Vorname: _____
Straße/Nr.: _____ Postleitzahl/Ort: _____
Land: _____ E-Mail: _____
Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Mein monatlicher Beitrag soll _____ € betragen und wie folgt verwendet werden:

- Generelle Patenschaft für die Baby's des Sonrise Baby Home
- Patenschaft für das mit der Familie wiedervereinte Kind _____ des Sonrise Baby Home
- Patenschaft für das Kind _____ des Sonrise Children's Home
- Patenschaft für das Kind _____ des Mirembe Cottage of Street Girls

Beginn der Patenschaft: _____

Zahlungsweise:

- SEPA – bitte hierzu auch die Rückseite ausfüllen
- Dauerauftrag

Die Kündigung der Patenschaft ist jederzeit ohne Kündigungsfrist und ohne Angabe von Gründen möglich.

Ort, Datum, Unterschrift
(Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Bitte auch die zweite Seite bei Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren ausfüllen!

Erteilung eine SEPA Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Hiermit ermächtige ich Peace's Hope e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Peace's Hope e.V. von meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Belastung des Kontos: Peace's Hope e.V. ist ermächtigt per SEPA Lastschrift einmalig ab dem Zeitpunkt des Beginns der Patenschaft und dann jeweils am Monatsanfang eine Buchung vorzunehmen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Zahlungsempfänger: Peace's Hope e.V., Benninghauser Straße 2, 40591 Düsseldorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00002044661

Mandatsreferenz (wird vom Verein eingetragen): _____

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Ort, Datum, Unterschrift
(Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Datenschutzhinweis:

Vorliegende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung der Betreuung der Patenschaft von Peace's Hope e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Siehe hierzu auch unsere vollständige Datenschutzerklärung auf peaceshope.com und die Ergänzung zum Thema Patenschaft.