

Patenschaft / Spende



Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:	PLZ:	Ort:
E-Mail:		
<input type="checkbox"/> Ich möchte den monatlichen Newsletter abonnieren. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.		
Mandatsreferenz: <i>(wird vom Verein vergeben)</i>	Unserer Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE06ZZZ00001680483	

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

<input type="checkbox"/> Ich möchte ab dem _____ _____ High-School-Patenschaft/en mit jeweils 30,- EUR monatlich übernehmen.
<input type="checkbox"/> _____ Patenschaft/en mit jeweils 9,- EUR monatlich übernehmen.
<input type="checkbox"/> _____ EUR einmalig spenden.

<input type="checkbox"/> Ich möchte für zusätzlich 5,- EUR einen Jiamini-Stift bestellen. <i>(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.)</i>
--

<input type="checkbox"/> Ich werde den Betrag selbst an Jiamini e. V. überweisen.
<input type="checkbox"/> Ich ermächtige den Förderverein Jiamini e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Jiamini e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <i>(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.)</i>
IBAN: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Spendenbescheinigung erwünscht

Ort, Datum

Unterschrift

Gemeinsam für Kinder in Kenia