

Übernahme einer Familienpatenschaft

Ich/Wir möchte/n das Patenschaftsprogramm des Vereins "Kinder von Tschernobyl / Solinger Hilfe für Minsk e.V." mit einer regelmäßigen Zuwendung für eine Familienpatenschaft über monatlich 21,00 Euro unterstützen. Laufzeit mindestens 12 Monate, danach Verlängerung um jeweils 1 Monat. Die Beendigung der Patenschaft muss mindestens 3 Monate vorher schriftlich erfolgen.

Vorname, Nachname _____ Telefon _____

Straße, PLZ, Ort _____

.....
Unterschrift/en

Ich/Wir möchte/n ab Monatwie folgt zahlen:

..... Ich/Wir überweise/n meine/unsere Zuwendung jeweils am 01. eines Monats
auf das Konto des Vereins

=====
Ich/wir erteile/n hiermit ein SEPA-Lastschrift-Mandat (früher Einzugsermächtigung)

Zahlungsempfänger: **Kinder von Tschernobyl/Solinger Hilfe für Minsk e.V.**
Rölscheider Str. 43, 42657 Solingen

Gläubiger-Identifikations-Nr. **DE68 4920 0000 4755 97**

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

am eines Monats / Quartals / Jahres

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen

Adresse des Zahlungspflichtigen

IBAN: BIC

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

=====
Vorsitzender:

Christian Butz
Rölscheider Straße 43
42657 Solingen
Tel: 0212 / 81 25 72
Fax: 0212 / 2 47 30 45

Besuchen Sie uns im Internet
www.belynitschi-aktuell.de

Spendenkonto:

Stadt-Sparkasse Solingen
Kontonummer 380063
BLZ 342 500 00
IBAN DE06 3425 0000 0000 3800
63
BIC SOLS DE33 XXX