



Übernahme einer Patenschaft

Vorname, Name/Institution: _____

Adresse: _____

_____ Tel.: _____ e-mail: _____

Hiermit übernehme(n) ich (wir) folgende Patenschaft(en):

Gebiet: Herat Parvan

Studentenpatenschaft: Anzahl ____ Betrag: monatlich € 30 oder € ____

Kinderpatenschaft: Anzahl ____ Betrag: monatlich € 22 oder € ____

Beginn der Verpflichtung: _____

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift)

Wichtiger Hinweis: Um das Patenkind/die Studentin auf einer eventuellen Beendigung der Patenschaft vorzubereiten, bitten wir Sie Ihre Patenschaft mit einer Frist von einem Monat (30 Tage zum Monatsende) schriftlich zu kündigen. Vielen Dank für Ihr Verständnis!

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich/wir ermächtige/n die DAI e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der DAI e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Es handelt sich um wiederkehrende Zahlungen / Gläubiger-ID: DE69ZZZ00000591688