Wilhelmstraße 24 a ● D-79098 Freiburg
Telefon: ++49 (0)761-0761/202 582 71
info@deutsch-afghanische-initiative.de
www.deutsch-afghanische-initiative.de

Übernahme einer Patenschaft

Vorname, Name/Institution: _____

Adresse: _____

Tel. _____ e-mail: _____

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

Kinder: **Gebiet Herat** **O** **Gebiet Parwan** **O**

_____ à 22 €/monatlich O à 30 €/monatlich O à ____ € monatlich O
(bitte Anzahl angeben) (zutreffendes bitte ankreuzen, bzw. eintragen)

Studentin: **Gebiet Shomali** **O**

_____ à 25 €/monatlich O à 35 €/monatlich O à ____ € monatlich O
(bitte Anzahl angeben) (zutreffendes bitte ankreuzen, bzw. eintragen)

Beginn der finanziellen Unterstützung: _____

_____
Ort, Datum Unterschrift/en

Wichtiger Hinweis: Um das Patenkind od. 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ IBAN: _____

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

_____
Ort, Datum Unterschrift/en

Bitte senden Sie uns das unterschriebene Formular im Orginal zu!