



## Patenschaft

Vorname/ Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Ja, ich möchte Ihren Newsletter per Mail erhalten.
- Ja, ich überweise den Beitrag jeweils zu Monatsbeginn auf das Seed-Kenia e.V. Konto.
- Ja, ich ermächtige den Verein Seed-Kenia e.V. bis zu meinem Widerruf, den unten angegebenen Beitrag von meinem Konto abzubuchen.

Eine Kündigung ist jederzeit möglich.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

### Beitrag (bitte ankreuzen oder eintragen):

- Ich übernehme die Patenschaft eines Kinder, damit dessen Grundversorgung (31€/Mon.) gesichert ist und der Start in ein selbständiges Leben möglich wird.
- Ich übernehme einen Teil der High School Kosten eines Kindes, um diesem Kind eine bessere schulische Bildung zu ermöglichen. (50€/Mon.)

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

