



Übernahme einer Patenschaft

Hiermit übernehme ich

(Vorname + Name)

Straße und Hausnummer

PLZ Stadt

Telefon Email

eine Patenschaft für _____

Name des Begünstigten / Wenn ohne Eintrag identifiziert Together! den jeweiligen Empfänger nach Dringlichkeit

Dazu erkläre ich mich bereit ab _____

Monat Jahr

einen monatlichen Beitrag (in Euro) von _____

Betrag in Euro

zu leisten. Ich kann diese Patenschaft jederzeit durch eine schriftliche Erklärung wieder beenden.



Der Beitrag soll monatlich von meinem Konto eingezogen werden.

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich Together! Gemeinsam für Menschen mit Behinderung in Äthiopien bis auf Widerruf (jederzeit schriftlich möglich) den oben genannten Beitrag bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.:

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

Unterschrift



Der Beitrag wird von mir mit dem Verwendungszweck "Stipendium" jeweils zum ersten eines Monats auf folgendes Konto überwiesen:

**Together! Gemeinsam für Menschen mit Behinderung in Äthiopien e.V.
Kreditinstitut: GLS Bank IBAN: DE49430609676029724800**

Ort / Datum

Unterschrift