



bitte schicken an: Stückchen Himmel e.V. – Teichweg 7 – 75382 Althengstett - Ottenbronn

PATENSCHAFTSANTRAG

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Tel. _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

- Ich / wir übernehme(n) gern eine Vollpatenschaft in Höhe von 170 Euro pro Monat für
(Name des Kinds): _____
- Ich / wir übernehme(n) gern eine Halbpatschaft in Höhe von 85 Euro pro Monat für
(Name des Kinds): _____
- Ich / wir übernehme(n) gern eine Viertelpatschaft in Höhe von 43 Euro pro Monat für
(Name des Kinds): _____

Die Abbuchung des Patenschaftsbeitrags erfolgt monatlich per Lastschriftverfahren (erstmalig im Beitrittsmonat) . Eine Spendenbescheinigung wird nach Jahresende zugesandt.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den Förderverein Stückchen Himmel widerruflich, meinen / unseren Patenschaftsbeitrag zu Lasten des u.a. Kontos bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift

1. Vorsitzender Gerhard Rall 2. Vorsitzender Otto Arnold Vorstand Martin Zettler Vorstand Gerhard Isringhausen Schatzmeister Christoph Rall	Förderverein Stückchen Himmel e.V. Hardtstr. 6 . 71672 Marbach Datum: 11.05.2015	Tel. +49 (0) 7144 907 0 Fax +49 (0) 7144 907 270 info@stueckchen-himmel.org www.stueckchen-himmel.org	Vereinsregister Nr. VR 527 Amtsgericht Marbach Kreissparkasse Ludwigsburg BLZ 604 500 50 Kto.Nr. 5328 IBAN DE03 6045 0050 0000 0053 28 BIC SOLADES1L BG
---	---	--	--