

Bitte per Post senden an:
Frau Carolin Schmidt
Alpenstraße 20
87435 Kempten



Übernahme einer Patenschaft

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Patenkind: Name: _____

Schule: _____

- ✓ Ich möchte eine Patenschaft für ein Schulkind übernehmen und erkläre mich bereit, monatlich einen Betrag ab € 25,- zu spenden.
- ✓ Verwendung: Mit der Spende werden das Schulgeld, die Gebühr der jährlichen Schuleinschreibung, die Schulkleidung und das Schulmaterial bezahlt. Auch sichern wir – wenn dies erforderlich ist - die Gebühren für Nachhilfekurse und die Kosten des Internats und/oder die Kosten für den täglichen Bus. Kann die Spende in einem Monat nicht vollständig an das jeweilige Patenkind ausbezahlt werden, verwenden wir den Restbetrag für ein anderes bedürftiges Kind.
- ✓ Ich richte einen Dauerauftrag in Höhe von Euro _____ pro Monat zu Gunsten des Vereins **Hilfe für Afrika – Wasser für Senegal** bei meiner Bank ein.
Buchungsvermerk: Spende Patenkind HFS + Name

Empfänger: Hilfe für Afrika – Wasser für Senegal e. V., Patenschaften
Bank: Sparkasse Allgäu
IBAN: DE88 7335 0000 0514 9602 51

Ort, Datum

Unterschrift

- ✓ Ich habe die Datenschutzerklärung mit Informationen und Widerrufshinweis auf der **Website www.wasserfuersenegal.de / Datenschutz** gelesen und erkläre mich einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten zur Bearbeitung meines Anliegens verwendet werden.
- ✓ Das Formular „**Information gemäß Art. 13 der Datenschutz Grundverordnung**“ (Anlage1) habe ich zur Kenntnis genommen und sende dieses unterschrieben, mit dem Formular „Übernahme einer Patenschaft“, an den Verein.

Formular Übernahme einer Patenschaft mit dem Formular Information Datenschutz einreichen