

An: Initiative Leben leben e.V.  
Geschäftsstelle c/o Heinrich  
Eichwasenring 17  
72654 Neckartenzlingen

## Patenschaft für

\_\_\_\_\_  
Name Patenkand

Gläubiger-ID: DE76ZZZ00000508433

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer/Mandatsreferenz

### Erklärung

Ich, \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
PLZ Ort \_\_\_\_\_  
Email/Tel. \_\_\_\_\_

übernehme eine Patenschaft für die Schulausbildung eines Waisen- oder Halbwaisenkindes in Kenia und bezahle für das Kind

monatlich (25 €)     jährlich (300 €) ab dem \_\_\_\_\_

Ich kann die Förderung jederzeit beenden, im Voraus entrichtete Beträge werden jedoch nicht erstattet. Ich ermächtige die Initiative Leben leben e.V., die Förderbeträge von folgendem Konto:

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

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

Kto.Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

IBAN:        DE    \_\_ |    \_ |    \_ |    \_ |    \_ |    \_

im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Initiative Leben leben e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Die Beiträge zu einer Patenschaft gelten als Spenden und sind steuerlich abzugsfähig.

Ich benötige         eine         keine        Spendenbescheinigung.

\_\_\_\_\_  
( Ort, Datum )

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)