

Einzugsermächtigung für eine Patenschaft

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurückschicken an der untenstehenden Adresse. Gerne auch per E-Mail.



KoKi e.V.

Verein zur Förderung
bedürftiger
kolumbianischer
Kinder e.V.

Vor- und Zuname des KoKi-Paten:

Anschrift :

Tel/Fax :

e-mail :

Ich/Wir möchte(n)

den Patenschaftsbetrag von 15,00 Euro pro Monat bezahlen ODER

einen höheren Patenschaftsbetrag über Euro pro Monat bezahlen.

Der Beitrag soll jährlich halbjährlich abgebucht werden.

Ich/wir sind damit einverstanden, dass der Patenschaftsbetrag von meinem/unserem Girokonto durch den Kassenwart eingezogen wird. Diese Einzugsermächtigung gilt bis zu meinem/unserem Widerruf. Die Kündigungsfrist der Patenschaft beträgt 3 Monate zum Jahresende.

Kontonummer :

BLZ :

Bank :

Kontoinhaber/in :

Datum

Unterschrift

KoKi e.V. Verein zur Förderung
bedürftiger kolumbianischer
Kinder e.V.
Winkeler Str. 12
65197 Wiesbaden
Tel: 0611-16899441

1.Vorsitzende:
Marly Rocío Caballero Forero
2.Vorsitzender:
Olaf Marsen

Kassenwart:
Horst Bodenbenner
Schriftführer:
Andreas Waldeck

koki.ev@hotmail.com
www.koki.info

www.koki.info

SPENDENKONTO:

Sparkasse Langen/Seligenstadt

IBAN: DE945065 2124 0036 1134 70 • SWIFT-BIC: HELADEF1SLS