

# Einzugsermächtigung für eine Patenschaft

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurückschicken an:



**Horst Bodenbenner  
Hildegardisstr. 9  
65343 Eltville am Rhein**

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