

## Jahrespatenschaft

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Übernahme einer Jahrespatenschaft und spende monatlich einen Betrag von \_\_\_\_\_ Euro zur regelmäßigen Unterstützung der Aktivitäten der amitumKids gUG.

Ich gehe die Jahrespatenschaft verbindlich für eine Dauer von 12 Monaten ein. Danach läuft sie automatisch aus. Eine besondere Kündigung ist nicht erforderlich.

Ich kann eine Patenschaft auch über die 12 Monate hinaus auf unbestimmte Zeit eingehen. Diese Patenschaft muss schriftlich gekündigt werden. Dies ist dann frühestens nach 12 Monaten möglich und zwar jeweils zum Ende des Monats, der auf das Kündigungsdatum folgt.

**(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
tel. Erreichbarkeit \_\_\_\_\_

- Meine Jahrespatenschaft beginnt am \_\_\_\_\_
- Sie endet regulär nach 12 Monaten am \_\_\_\_\_
- ODER**
- Ich möchte amitumKids länger als 12 Monate unterstützen.
- Ich bin mit der Speicherung meiner Daten für die Dauer der Patenschaft einverstanden. Weitere Informationen zum Schutz meiner Daten habe ich unter [www.amitumKids.de](http://www.amitumKids.de) zur Kenntnis genommen.

amitumKids informiert in unregelmäßigen Abständen über Neuigkeiten und Entwicklungen ihrer Aktivitäten per Mail.

- Ich möchte in den Verteiler aufgenommen werden und diese Informationen zugeschickt bekommen.

Meine Mailadresse: \_\_\_\_\_

- Ich wünsche keine Informationen.

amitumKids dankt allen Unterstützern auf ihrer Internetseite. Ich möchte folgendermaßen auf der Internetseite benannt werden:

- Vor- und Nachname voll ausgeschrieben
- abgekürzter Vor- und Nachname
- Angabe des Wohnorts voll ausgeschrieben
- Angabe des Wohnorts abgekürzt
- mit Spendensumme
- ohne Spendensumme
- mit Verlinkung meiner Webseite
- als anonyme Spende
- sonstiges \_\_\_\_\_

amitumKids kann Spendenbescheinigungen ausstellen.

- Bitte an o.a. Adresse zuschicken.
- Ich benötige keine Bescheinigung.

---

Ort, Datum

Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

### Zahlungsempfänger

Name/Firma: amitumKids gUG  
Straße/Hausnummer: Birkenallee 20  
PLZ/Ort: 51107 Köln  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE77ZZZ00002230844**

### Kontoinhaber

Mandats-Referenznummer:

Name/Firma: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC/SWIFT: \_\_\_\_\_

**Ich ermächtige / Wir ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.**

Höhe der Zahlung: \_\_\_\_\_

Abbuchungsturnus:  12x monatlich zum 01. jeden Monats  
 2x halbjährlich jeweils zum 01. des ersten und sechsten Monats der Patenschaft  
 1x Jahresbeitrag im Voraus zum 01. des Anfangsmonats

für längere Patenschaften:  monatlich zum 01. jeden Monats bis auf Widerruf

---

Ort, Datum

Unterschrift