



African Child in Need

Ermöglicht Straßenkindern ihr Potential zu realisieren
und ihre Stärken zu erkennen.

Patenschaftsvertrag

Ich möchte eine Patenschaft für _____ (Name des Kindes) übernehmen.

Ich möchte, dass African Child in Need mir ein Patenkind zuteilt.

Mit einem monatlichen Betrag von **25 €**

50 €

gebe ich meinem Patenkind eine Zukunft.

Die monatliche Spende wird circa dreiviertel für das oben eingetragene Patenkind verwendet, indem zum Beispiel Schulgelder, Schulbücher, Schuluniform, Kleidung, Schuhe, medizinische Versorgung, Freizeitaktivitäten etc. davon bezahlt werden. Ein Teil des Betrags wird für gemeinschaftliche Ausgaben wie Miete für das Büro, Projektleiter, Sozialarbeiter etc. aufgewendet.

Weitere Informationen zu Ihrem Patenkind werden Ihnen nach Empfang des Vertrages per E-Mail zugesendet. Zudem erhalten Sie die Möglichkeit unter www.africanchildinneed.de weitere Informationen zu erhalten.

Meine Adressdaten

Frau Herr Familie Firma

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ und Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

African Child in Need – Uganda e.V.
c/o Sarah Peters
Libanonstr.24
70184 Stuttgart

www.africanchildinneed.de
mail@africanchildinneed.de

Spendenkonto
VR Bank Stuttgart
IBAN: DE65 6009 0100 0472
6480 04
BIC: VOBADDESS



African Child in Need

Ermöglicht Straßenkindern ihr Potential zu realisieren
und ihre Stärken zu erkennen.

Diese Patenschaft kann jederzeit und ohne Angaben von Gründen zum Monatsende beendet werden.

Sie können alle Spenden an African Child In Need - Uganda e.V. steuerlich absetzen. Die dazu benötigte Spendenbescheinigung wird Ihnen zu Beginn des Folgejahres zugesendet.

Ort und Datum

Unterschrift

Sie haben die Möglichkeit den monatlichen Betrag per **Dauerauftrag** oder per Einzugsermächtigung dem Verein African Child in Need – Uganda e.V. zukommen zu lassen. Falls Sie uns eine Einzugsermächtigung erteilen möchten, füllen Sie bitte den folgenden Abschnitt aus.

Ein Dauerauftrag wäre uns aus organisatorischen Gründen lieber.

Dauerauftrag einrichten:

VR Bank Stuttgart

African Child in Need - Uganda e.V.

IBAN: DE65 6009 0100 0472 6480 04

BIC: VOBADESS

Verwendungszweck: Patenschaft für Name des Patenkindes

Einzugsermächtigung (Bitte nur für die optionale Einzugsermächtigung ausfüllen)

Hiermit ermächtige ich African Child in Need – Uganda e.V. bis auf Widerruf, den obigen Betrag von meinem Konto monatlich einzuziehen.

Genauere Bezeichnung/Name der Bank

IBAN

BIC

Diese Ermächtigung hat solange Gültigkeit, bis ich sie schriftlich widerrufe.

Ort und Datum

Unterschrift

African Child in Need – Uganda e.V.
c/o Sarah Peters
Libanonstr.24
70184 Stuttgart

www.africanchildinneed.de
mail@africanchildinneed.de

Spendenkonto
VR Bank Stuttgart
IBAN: DE65 6009 0100 0472
6480 04
BIC: VOBADESS