

Patenschaftsformular

Wir arbeiten mit Schulen im Bundesstaat Ogun zusammen, um Schulkinder zu fördern, dessen Eltern sich das Schulgeld und die nötigen Schulmaterialien nicht leisten können.

Dafür suchen wir Sie als Paten. Sie können mit ihrer Patenschaft ein Patenkind durch das Schuljahr, vorzugsweise durch die Schulzeit, begleiten und unterstützen.

Mit einer Spenden von **25 Euro** im Monat ergeben sich lebensverändernde Möglichkeiten wie beispielweise:

- Schulkosten des Kindes
- Schuluniform, Schulranzen und Schuhe, ggf. weitere benötigte Kleidung
- Schulbücher, Notizbücher und Stifte

Das Schuljahr in Nigeria ist in drei Semester aufgeteilt, wobei jedes Kind schätzungsweise **100 Euro** im Semester benötigt.

Ihre Spende kommt hier sicher an !

Die Bankverbindung für Ihre Spende an die IDERA e.V lautet:

Volksbank Ulm-Biberach

IBAN: DE68 6309 0100 0111 8190 16

BIC: ULMVDE66

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: **DE45ZZZ00002220362**

Mandatsreferenz: _____ (Nachname, 1. Buchstabe Vorname)

Vor- und Zuname der Patin/ des Paten: _____

Anschrift: _____

Handynummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Unterschrift der Pate/ die Patin

Ort, Datum





Spendenformular

☐ Ich möchte mit einer einmaligen Betrag von: _____ € Spenden.

☐ Ich spende einen monatlichen Betrag von: _____ € bis auf Widerruf.

☐ Ich möchte einen Patenschaft übernehmen und spende einen monatlichen Betrag von 25 € für :

☐ 1-Jahr ☐ 2-Jahre ☐ bis auf Widerruf

☐ Dauerauftrag ☐ Lastschrift

☐ Bitte senden Sie mir eine Spendenbescheinigung an der angegebene Adresse

Die Bankverbindung für Ihre Spende an die IDERA e.V lautet:

Volksbank Ulm-Biberach

IBAN: DE68 6309 0100 0111 8190 16

BIC: ULMVDE66

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: **DE45ZZZ00002220362**

Mandatsreferenz: _____ (Nachname, 1. Buchstabe Vorname)

Ich ermächtige den Verein **IDERA n.e.V.** Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag **am 01.02.** jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres **am 15.** des auf den Eintritt folgenden Monats.

Hinweis: 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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Adresse: _____

Ihre Spende kommt hier sicher an !

Unterschrift der Pate/ die Patin

Ort, Datum



Erklärung zum Umgang mit personenbezogenen Daten

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Jegliche personenbezogene Daten werden lediglich zur internen Verwaltung verwendet.

Erklärung

" Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Verein IDERA e.V.

folgende Daten zu meiner Person:

Vorname:_____

Nachname:_____

Geb. Datum: _____

Straße & Haus Nr.: _____

PLZ:_____

Ort:_____

Telefon: _____

E-Mail : _____

ausschließlich zur internen Verwaltung verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift