



Kinder Afrika Projekt e.V. Deutschland

Verein **Kinder Afrika Projekt e.V.**

Zieglerstrasse 26

65191 Wiesbaden

Tel: 0611 5325148

Fax: 0611 2385226

Email: info@kap-deutschland.org

Website: www.kap-deutschland.org

Patenschaftserklärung

Hiermit erkläre ich verbindlich, daß ich die Patenschaft für die Unterstützung eines Kindes aus dem Kinder Afrika Projekt e.V. (KAP) Waisenhaus in übernehmen möchte.

Name:..... Vorname:.....

Strasse:..... PLZ,Ort:.....

Telefon:..... Fax:.....

Email:..... Geburtsdatum:.....

Ich bin bereits Mitglied bei Kinder Afrika Projekt e.V. zu werden: Ja ☐ Nein ☐

☐ Ich helfe die Verwaltungskosten zu senken - senden Sie mir zukünftig alle Schriftverkehr per Email.

Ich möchte folgende Patenschaft abschließen:

☐ Eine monatliche Unterstützung in Höhe von 19,50 Euro (zur Finanzierung von Schulgebühren, Ernährung und Kleidung)

☐ Eine monatliche Unterstützung von 7,50 Euro (zur Finanzierung von Schulgebühren oder Ernährung)

☐ Eine monatliche Unterstützung von 50 Euro
(zur Finanzierung von Ausbildung/Hochschule ein älteren Kindes aus dem Waisenhaus)

Meine Patenschaft soll ab dem _____ (bitte Datum eintragen) gelten.

Das Patenkind sollte ein ☐ Mädchen sein ☐ Junge sein ☐ ist für mich nicht von Bedeutung

Ich möchte keine Post/Mail von meinem Patenkind: ☐ (falls zutreffend bitte ankreuzen!)

Zahlungsweise

Meine Unterstützung soll ☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich eingezogen werden.

Hiermit erteile ich eine jederzeit widerrufliche Einzugsermächtigung

Konto Inhaber: _____

Kredit Institut: _____

Konto Nummer: _____ BLZ: _____

Die Patenschaft kann jederzeit gekündigt werden und erlischt mit Anfang des nächsten Monats. Die Patenschaftsbeitrag wird ausschließlich im Sinne des Einkommenssteuergesetzes §10b Abs. 1 für besonders förderungswürdig anerkannte Zwecke verwendet und ist steuerlich absetzbar.

Eine Spendenquittung über die gesamte Höhe des Beitrages wird Ihnen jährlich ohne Aufforderung zugesandt.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Für internen Vermerk:

☐ EDV-Erfassung
☐ Lastschrift angelegt
Paten Nr. _____

Senden an: Kinder Afrika Projekt e.V. | Zieglerstr. 26 | 65191 Wiesbaden | Fax: 0611 2385226